INVESTIGACIÓN FORMATIVA

Apoyo y Barreras para Reducir la Transmisión Vertical del VIH/SIDA en El Salvador

2002

Volumen Uno

Proyecto CHANGE *de la*
Academia para el Desarrollo Educativo (AED)/Manoff Group Internacional
En Colaboración con Grupo Técnico ONUSIDA
Financiado por USAID/El Salvador

Realizado por Carranza Flores S.A. de C.V. para el Proyecto CHANGE y Grupos Técnico y Temático de ONUSIDA El Salvador bajo fondos de USAID/El Salvador.

Proyecto CHANGE es un Acuerdo de Cooperación HRN-A-00-98-00044-00 entre la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional (United States Agency for International Development/USAID) y la Academia para el Desarrollo Educativo con el Grupo Manoff International.

TABLA DE CONTENIDOS

Volumen Uno

Resumen Ejecutivo i

Executive Summary (English) vi

Investigación sobre Prevención de Transmisión Vertical del VIH.....1

Metodología 1

Resultados: Encuesta de Opinión Pública 8

Resultados: Investigación Cualitativa con Mujeres Embarazadas, Parejas y Proveedores del Ministerio de Salud y Asistencia Pública..... 28

Conclusiones y Recomendaciones Preliminares..... 37

Volumen Dos (adjunto en CDrom)

Anexos

Guías de Discusión: Mujeres, Parejas y Proveedores

Encuesta de Opinión Pública

Presentación de Hallazgos en formato *PowerPoint*, presentada durante el Primer Foro Nacional de VIH/SIDA Materno-Infantil, octubre 2002

change
ACADEMY FOR EDUCATIONAL DEVELOPMENT
1825 CONNECTICUT AVE., NW #800 • WASHINGTON, DC 20009-5721
PHONE 202.884.8000 • FAX 202.884.8454
WEB: WWW.CHANGEPROJECT.ORG
EMAIL: CHANGEINFO@AED.ORG

RESUMEN EJECUTIVO
HALLAZGOS: INVESTIGACION SOBRE PREVENCION DE TRANSMISION VERTICAL DEL VIH SIDA

El Proyecto CHANGE (de la Academia para el Desarrollo Educativo de Washington, DC, EEUU) ha realizado recientemente una investigación sobre factores que influyen o afectan el comportamiento relacionado con la prueba de detección de transmisión vertical del VIH durante el embarazo en El Salvador. Financiado por USAID/El Salvador, el objetivo de realizar esta investigación es contar con información actualizada para contribuir a formular una estrategia nacional de cambio de conducta y comunicación para reducir la transmisión vertical del VIH SIDA.

La firma salvadoreña Carranza Flores, S.A. de C.V. estuvo a cargo de realizar la investigación, que incluyó una encuesta de opinión pública a 900 hombres y mujeres urbanos de 15 a 44 años de edad de los tres niveles socioeconómicos del Gran San Salvador; así como una investigación cualitativa: grupos focales y entrevistas a profundidad con proveedores de servicios prenatales del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), mujeres embarazadas que asisten al control prenatal del MSPAS y las parejas/ esposos de las mujeres embarazadas.

OBJETIVOS

El objetivo específico de la investigación fue indagar sobre barreras y factores motivadores de comportamientos relacionados con la prueba de detección del VIH durante el embarazo en los proveedores de servicios, las mujeres embarazadas y las parejas de las mujeres embarazadas. Estos tres grupos fueron identificados como los actores claves de la investigación.

También era importante conocer el contexto general y el ambiente social en el que ocurren los comportamientos de las personas claves directamente relacionadas con la prueba de detección de la transmisión vertical. Es por ello que se propuso incluir en la investigación un sondeo a un grupo más amplio que aquellos protagonistas claves. Es importante investigar el nivel de conocimiento y opinión de hombres y mujeres urbanos de 15 a 45 años de edad sobre la prueba del VIH y conocer el estigma asociado con la prueba y con los resultados de la prueba a nivel de la comunidad.

La información sobre el nivel de conocimiento y percepción de los proveedores que ofrecen la prueba actualmente también fue muy importante, pero era primordial conocer los factores (internos y externos) que facilitan u obstaculizan la oferta de la prueba por parte de los proveedores a las mujeres embarazadas.

A continuación aparecen los hallazgos más significativos de la encuesta de opinión pública, los grupos focales y las entrevistas a profundidad realizadas en esta investigación.

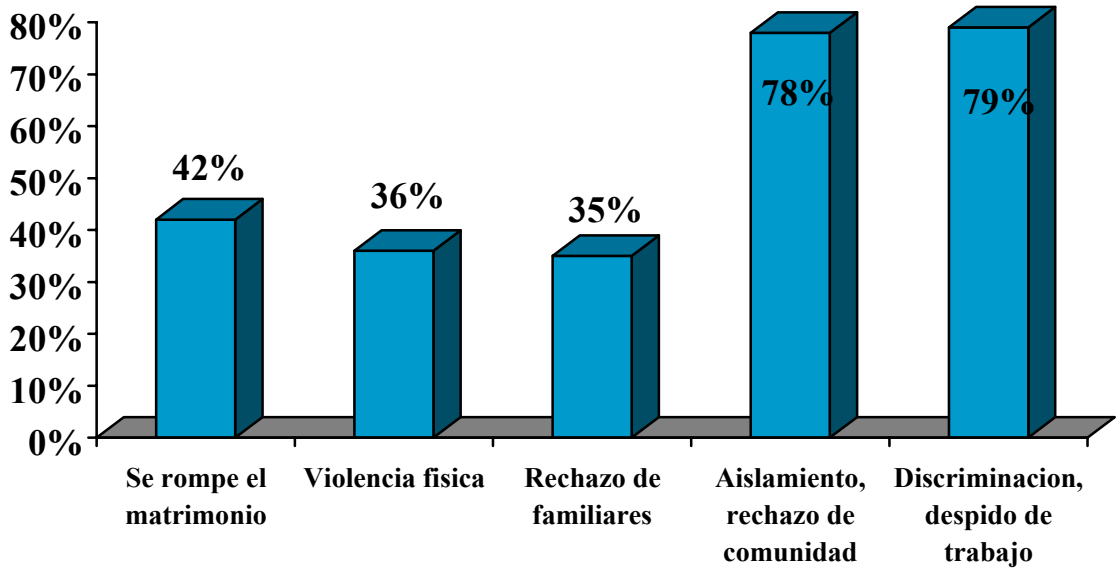
La investigación revela fuerte apoyo a la realización de la prueba de detección del virus del VIH de manera universal a las mujeres embarazadas. Existe poca resistencia por parte del público en general, los proveedores de servicios prenatales, las mujeres embarazadas y sus parejas/esposos. El apoyo es sustancial a la prueba, pero los niveles de conocimientos sobre los beneficios y ventajas de la prueba durante el período prenatal son muy bajos:

- 82 % conoce que la prueba del VIH es la única forma de saber si una persona es VIH positiva.
- 96% menciona que TODAS las mujeres embarazadas deberían hacerse la prueba del VIH como parte del paquete de servicios prenatales, una vez que se les menciona la existencia de un medicamento para reducir la transmisión vertical del VIH SIDA.

Aunque es evidente que el apoyo a la prueba es alto, es significativamente bajo el conocimiento de lo que se puede hacer por la madre embarazada VIH positiva y por el niño para reducir las probabilidades de transmisión vertical. La gran mayoría expresó que tanto la madre VIH positiva y el niño van a morir a causa del VIH SIDA. (Estudios de la Organización Mundial de la Salud revelan que con el tratamiento de anti-retrovirales, se reduce la transmisión a menos del 10 %.)

Los hallazgos relacionados con el estigma del VIH SIDA hacia personas VIH positivas son mixtos. Varios participantes respondieron que están dispuestos a cuidar en su casa a un familiar enfermo con el VIH SIDA, pero prefieren mantenerlo en secreto. Pocos expresaron temor o discriminación abiertamente, pero proyectaron preocupación sobre la discriminación y violencia que se puede generar hacia mujeres que resulten VIH positivas.

Consecuencias Negativas para una Mujer Embarazada VIH Positiva



La investigación identificó que el apoyo universal a la prueba durante las visitas de control prenatal se ve afectado por factores a nivel institucional y factores a nivel de la población que deben ser revisados antes de la promoción de la prueba durante las visitas de control prenatal.

La investigación cualitativa permitió identificar barreras y apoyos más específicos en los tres grupos que participaron en la investigación, los proveedores, las mujeres embarazadas y las parejas/esposos.

Entre los proveedores de servicios prenatales del MSPAS se identificó la necesidad de proporcionar capacitación sobre ventajas y beneficios de la prueba, de reforzar sus habilidades de comunicación y consejería pre- y pos prueba, y de brindar mayor información sobre medicamentos que reducen la transmisión vertical del VIH SIDA al público. Los proveedores también expresaron limitaciones relacionadas con poca cantidad de los reactivos necesarios para cubrir la demanda de las pruebas, lo que los obliga a enviar a las mujeres embarazadas fuera de las Unidades de Salud para que se hagan la prueba. Esto hace que la mujer embarazada tome la decisión de no hacérsela por no contar con los fondos para pagar el costo de la prueba en un laboratorio. (El costo de la prueba varía entre 150 y 170 Colones).

También se encontró que el grupo de proveedores capacitados por el Proyecto de Prevención de la Transmisión Vertical apoyado por Médicos Sin Fronteras contaba con

la información y la capacitación en consejería necesaria para la oferta y el manejo de la prueba a la mujer embarazada.

Entre los factores motivadores de los proveedores, figura la actitud muy favorable hacia la oferta universal de la prueba y el interés de promover la prueba y los servicios de referencia del MSPAS para mujeres VIH positivas. La experiencia del proyecto de prevención de transmisión vertical apoyado por Médicos Sin Fronteras es un elemento positivo del servicio del MSPAS y viene funcionando con éxito.

Entre el grupo de las mujeres embarazadas que asisten al control prenatal en las Unidades de Salud del MSPAS se encontró también gran receptividad a la oferta de la prueba del VIH. Éstas indicaron que la mayor ventaja de la prueba es que puede contribuir significativamente a mejorar la salud de su bebé, en caso de resultados positivos. Sin embargo, no mencionaron como en otros estudios realizados en África, el problema de la sobrevivencia del bebé cuando no se dispone de tratamientos para ayudar a la madre VIH positiva.

Entre las barreras expresadas por las mujeres embarazadas relacionadas con la prueba, identificaron la falta de oferta de la prueba durante las visitas de control prenatal. También manifestaron su descontento con la calidad de la atención recibida calificándola como poca informativa, amable, discreta, sin un espacio físico adecuado, y con la falta de oportunidad para aclarar dudas relacionadas con la prueba.

Las parejas o esposos de las mujeres embarazadas manifestaron desconocer medidas y tratamientos para reducir la transmisión vertical del VIH SIDA. Como fuerte factor motivador aparece el apoyo a la decisión de la madre de velar por la salud y bienestar del bebé. Sin embargo éstos no sienten la necesidad de dar permiso a sus mujer antes de que ésta se haga la prueba. También desean recibir más información sobre maneras de prevenir y reducir la transmisión vertical del VIH SIDA. Entre las barreras expresadas se encuentra cierto temor y preocupación de haber sido expuestos a riesgo de contraer el virus y a recibir posibles resultados negativos pero no se oponen a la oferta universal de la prueba a la mujer embarazada. Tanto en los grupos de mujeres embarazadas y en los de sus parejas o esposos se comentó sobre la falta de diálogo que existe entre parejas sobre temas de sexualidad, sin embargo sí hablan sobre la importancia de conocer los resultados positivos de la prueba.

En los grupos de mujeres embarazadas y sus parejas o esposos, el estigma del VIH SIDA es mixto. Por un lado existe un fuerte estigma asociado con los resultados

positivos de la prueba del VIH. La falta de información sobre medicamentos y tratamientos disponibles para reducir la transmisión vertical de la mujer embarazada VIH positiva es también una barrera considerable para aceptar la oferta de la prueba. Por otro lado, ambos grupos indicaron estar dispuestos a atender en casa a un familiar VIH positivo aunque prefieran mantenerlo en secreto.

CONCLUSIONES DE LA INVESTIGACION DE TRANSMISION VERTICAL

La información de esta investigación es la más reciente y puntual con que se dispone sobre el tema en El Salvador y es una herramienta importante para contribuir a la planificación estratégica. Los resultados son muy positivos ya que existe poca resistencia a la prueba universal, las carencias encontradas se pueden controlar y solucionar a corto plazo.

Recomendaciones Iniciales

A continuación se detallan algunas las recomendaciones iniciales para la estrategia de promoción de la prueba como parte de la estrategia de reducción de la transmisión vertical del VIH SIDA en El Salvador.

La promoción universal de la prueba se ve afectada por factores a nivel institucional así como factores a nivel de la población.

Entre los factores a nivel institucional identificados recomendamos:

- Mejorar la logística y el suministro de la prueba del VIH en todas las Unidades de Salud del MSPAS.
- Socializar los protocolos existentes relacionados con la prueba del VIH así como establecer protocolos de referencia también relacionados con la prueba del VIH para mujeres embarazadas.
- Mejorar la calidad de servicios especialmente en capacitación de proveedores para desarrollar sus habilidades de comunicación interpersonal y de consejería pre- y pos prueba para el manejo adecuado de resultados positivos y negativos.
- Adecuar espacios para consejería en las Unidades de Salud que garanticen la privacidad necesaria relacionada con la prueba del VIH.

- Fomentar prácticas para eliminar estigma al tener disponible un número suficiente de pruebas para toda mujer embarazada que asiste a visitas de control prenatal en las Unidades de Salud del MSPAS.
- Mejorar los sistemas de entrega de resultados de pruebas del VIH para cubrir a la mayoría de mujeres embarazadas.

Los factores a nivel institucional relacionados con la aceptación de la prueba del VIH deben ser abordados y controlados ANTES de iniciar la promoción de la prueba.

Entre los factores a nivel de la población identificados recomendamos:

- Enfocar la promoción de la prueba en puntos específicos, tales como los siguientes, para obtener mejores resultados :
  - La detección temprana del VIH durante el embarazo reduce considerablemente la transmisión vertical del VIH SIDA
  - La prueba del VIH está disponible GRATIS para a toda mujer embarazada a través del MSPAS
  - El tratamiento necesario para la mujer embarazada que resulte VIH positiva y el recién nacido está disponible GRATIS a través del MSPAS
  - Existen nuevos y mejores servicios con personal entrenado y capacitado.
- Promocionar de manera general en los medios para disminuir el estigma asociado con VIH SIDA y la discriminación hacia personas VIH positivas.

La valiosa información recopilada en este estudio puede tener múltiples aplicaciones y debe ser compartida con otros grupos, organizaciones y donantes. En especial, debe servir de base para diseñar estrategias que tengan como finalidad reducir la transmisión vertical del VIH SIDA en El Salvador.

Para recibir una copia electrónica del informe, instrumentos etc., por favor solicitarlo directamente a: changeinfo@aed.org

EXECUTIVE SUMMARY

HIV/AIDS VERTICAL TRANMISSION PREVENTION RESEARCH FINDINGS

The CHANGE Project (Academy for Educational Development/Manoff Group International), a USAID behavior change project base in Washington DC, USA, recently conducted a multi-faceted research study to explore factors that influence key behaviors related to HIV testing during pregnancy to contribute to a reduction in vertical transmission of HIV/AIDS in El Salvador. USAID/El Salvador funded the study to assist in the development of a national strategy to prevent maternal-to-child (vertical) HIV/AIDS transmission (PMTCT).

CHANGE conducted a competitive search and selected local research vendor Carranza Flores, S.A. de C.V. to implement the study that included a representative public opinion survey of 900 urban men and women 15 to a 44 years old from all socio-economic levels of Greater San Salvador, as well as focused qualitative research. Qualitative research included focus group discussions and in-depth interviews with Ministry of Health (MOH) prenatal care health providers; pregnant women attending the MOH prenatal care services and their partners/spouses.

OBJECTIVES

The objective of the research was to identify barriers and motivating factors related to behaviors around the HIV test during pregnancy among health providers, pregnant women, and their partners. These three groups were identified as main actors influencing HIV testing behaviors.

It was also important to explore the general context and social environment in which the voluntary HIV testing of pregnant women was to be promoted. For this reason, the research design included a public opinion poll that interviewed a representative sample of El Salvador's major population center. It was important to learn the level of knowledge and opinion of urban men and women 15 to 45 years old about the HIV test, and measure levels and types of stigma associated with the test and test results at the community level.

Measures of knowledge and perception of health providers who currently offer the HIV test are important, but it is also crucial to identify barriers and enabling factors

(internal and external) related to the HIV test offered as part of the prenatal care package for pregnant women.

The most significant findings of the public opinion survey, focus group discussions and in depth interviews are as follows:

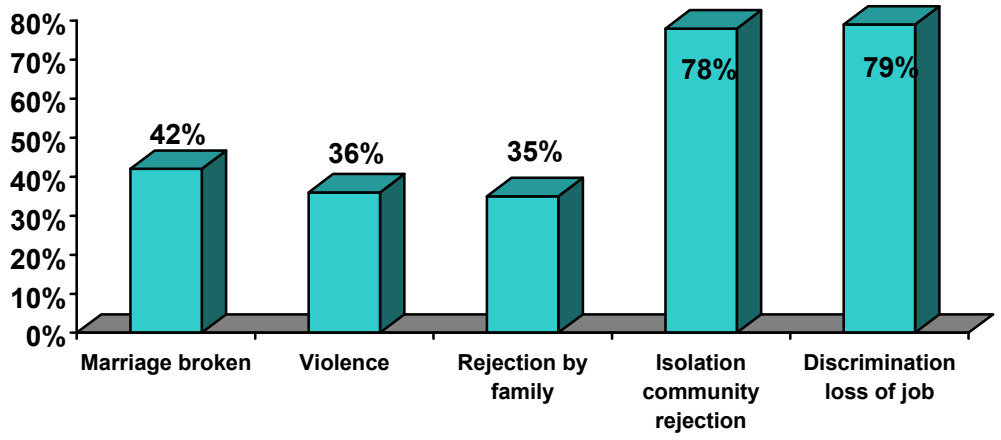
The study revealed strong support to offer universal HIV testing to pregnant women. There is little resistance from the general public, prenatal care health providers, pregnant women and their spouses/partners to the offer of HIV testing during prenatal care. While there is strong support for HIV testing, knowledge levels of the probability of vertical transmission or of the advantages of HIV testing during prenatal care are very low.

- 82 % know that HIV test is the only way to know if someone is HIV positive.
- 96 % say that ALL pregnant women should be tested for HIV AIDS as part of prenatal care visits, after they were told that there is medication available that can reduce the vertical transmission of HIV AIDS.

While there is strong support for the HIV test, there is very little knowledge of specific things that can help pregnant women who are HIV positive to reduce chances of vertical transmission. The vast majority expressed that an HIV positive mother and her child will soon die of AIDS. *(In fact, about 1/3 of newborns of HIV positive women contract HIV, even if no treatment is given. A single dose of the anti-retroviral nevirapine to mother and child at birth can reduce that figure by half. Adding maternal anti-retroviral treatment during the last weeks of pregnancy can even further reduce transmission, to less than 10%, while also improving the health of the mother herself).*

Findings related to stigma associated with HIV positive individuals are mixed. Few exhibited open discrimination or fear on their part, but they projected extreme victimization, discrimination and possible violence for pregnant women who do test positive. Many respondents are willing to care for an HIV positive relative in their home but would keep it a secret.

Negative Consequences for HIV positive Pregnant Women



Research findings indicated that support for universal testing during prenatal care can be affected by institutional factors and by other factors at the population level that need to be addressed before widespread promotion of the HIV test during prenatal care visits.

Qualitative research identified specific barriers and supporting factors in the three groups that participated in the study: providers, pregnant women and their partners/spouses.

Among the prenatal health care providers of the MOH, the need for training on advantages and benefits of the HIV test was identified, as well as the need to improve their pre-and post-test counseling skills. Additional information on anti-retroviral drugs and treatments that reduce vertical transmission of HIV/AIDS will also be crucial for health providers.

HIV/AIDS testing is now offered in just a few MOH units in very limited quantities. Currently, most pregnant women are being referred to private labs for an HIV test, but few have the money to pay for the test and this is a strong barrier to testing. (Test costs between 150 and 170 *Colones*, or $US17-$US19, a significant amount to pay).

Another important finding is that providers trained by the project supported by Doctors Without Borders demonstrated high levels of knowledge and indicated that they had the counseling skills needed to offer pregnant women the HIV test and manage test results adequately.

Some of the motivating factors among the providers include a positive attitude to offer the HIV test to all pregnant women not just those at "high risk", as well as wider availability of the MOH's services available to pregnant women who test positive to the HIV test. The positive experience of the Doctors Without Borders-trained providers to prevent vertical transmission is a powerful example of successful MOH services.

Among pregnant women who currently attend MOH prenatal care services at the health units, the study revealed a high level of acceptance for the HIV test. Women also mentioned that the most important benefit of the test is that it helps them improve the health of their child in the case of HIV positive test results. Unlike other research findings in Africa, women in this study did not mention the problem of the child surviving due to anti-retrovirals, when no medication is available to help the HIV positive mother, leaving the child an orphan with "no one" to care for him.

Among the barriers mentioned by pregnant women is that the HIV test is not being offered during prenatal care visits. They also mentioned as limitations the poor quality services such as lack of information, lack of empathy and discretion, a lack of privacy, and no opportunity to ask questions about the HIV test when it was offered.

Partners or spouses of pregnant women had little or no knowledge of treatment or any preventive measures available to reduce vertical transmission of the HIV virus. A strong motivating factor among this group is that they support the mother's decision to have an HIV test and do not feel they need to approve the mother's decision to take the test. They expressed their willingness to receive information on HIV/AIDS prevention and reduction of vertical transmission. Among the barriers, they mentioned some fear and concern about their possibility of having been of being exposed to HIV in the past, and the possibility of a positive result. But despite all this, they do not oppose universal testing of pregnant women.

During discussions with pregnant women and in group discussions with partners, the lack of dialogue among couples on sex-related topics was evident. Not withstanding, they talk about the importance of the couple discussing HIV positive test results.

HIV/AIDS stigma among pregnant women and their partners/spouses is mixed. On one hand there is a strong stigma associated with HIV positive test results. Lack of information on anti-retroviral treatment to reduce vertical transmission of HIV for pregnant women who tested positive to HIV is a strong barrier to the acceptance of testing. On the other hand, respondents of both groups expressed their willingness to

care for an HIV positive relative in their home, even though they would choose to keep it a secret.

HIV AIDS VERTICAL TRANSMISSION RESEARCH CONCLUSIONS

These results are unique and timely, and can provide key inputs for national level strategic planning. Results are highly positive in that there is minimal resistance to universal HIV testing for pregnant women, and the barriers identified can be controlled and resolved in the short term.

Initial Recommendations

The following recommendations can be incorporated as part of the strategy to reduce vertical transmission of HIV/AIDS in El Salvador.
Acceptance of universal HIV testing could be positively affected by addressing the following factors:

At the Institutional Level:

- Improve logistics/ supplies to assure the availability of tests
- Dissemination of existing protocols/ establish referral protocols
- Improved quality of services, particularly the interpersonal elements surrounding voluntary testing and counseling
- Readjustment of counseling spaces to improve comfort and confidentiality.
- Competency-based training in pre- and -post-test counseling
- Standardize practices to reduce stigmatization
- Improve monitoring of test compliance to assure women get their test and return for results

At the Population Level:

Institutional Factors should be addressed BEFORE beginning general promotion of the HIV test.

- Focused promotion to address specific concerns will yield better results than general promotion. Messages might focus on the following:

    - Early detection of HIV in pregnant moms can help get treatment that significantly reduces vertical transmission.
    - FREE HIV testing is AVAILABLE for pregnant women and

    - Anti retro viral treatment for HIV positive pregnant women & new born is AVAILABLE FREE at health centers.
    - New, improved high quality services by well-trained MOH staff are now available.
- Engage media approaches to reduce stigma associated with HIV/AIDS individuals.

To receive an electronic copy of the report, instruments, etc, please address requests directly to: changeinfo@aed.org.

INVESTIGACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DE TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH

El Proyecto CHANGE (de la Academia para el Desarrollo Educativo y Grupo Manoff de Washington, DC, EEUU) ha realizado recientemente una investigación sobre factores que influyen o afectan el comportamiento relacionado con la prueba de detección de transmisión vertical del VIH durante el embarazo en El Salvador. Financiado por USAID/El Salvador, el objetivo de realizar esta investigación es contar con información actualizada para contribuir a formular una estrategia nacional de cambio de conducta y comunicación para reducir la transmisión vertical del VIH SIDA.

La firma salvadoreña Carranza Flores, S.A. de C.V. estuvo a cargo de realizar la investigación, que incluyó una encuesta de opinión pública a 900 hombres y mujeres urbanos de 15 a 44 años de edad de los tres niveles socioeconómicos del Gran San Salvador, así como una investigación cualitativa: grupos focales y entrevistas a profundidad con proveedores de servicios prenatales del MSPAS, mujeres embarazadas que asisten al control prenatal del MSPAS y las parejas/esposos de estas mujeres.

OBJETIVOS

El objetivo específico de la investigación fue indagar sobre barreras y factores motivadores de comportamientos relacionados con la prueba de detección del VIH durante el embarazo en los proveedores de servicios, las mujeres embarazadas y las parejas de mujeres embarazadas. Estos tres grupos fueron identificados como los actores claves de la investigación.

También era importante conocer el contexto general y el ambiente social en el que ocurren los comportamientos de las personas claves directamente relacionadas con la prueba de detección de la transmisión vertical. Es por ello que se propuso incluir en la investigación un sondeo a un grupo más amplio que aquellos protagonistas claves. Es importante investigar el nivel de conocimiento y opinión de hombres y mujeres urbanos de 15 a 45 años de edad sobre la prueba del VIH y conocer el estigma asociado con la prueba y con los resultados de la prueba al nivel de la comunidad.

La información sobre el nivel de conocimiento y percepción de los proveedores que ofrecen la prueba actualmente también fue muy importante, pero era primordial conocer los factores (internos y externos) que facilitan u obstaculizan la oferta de la prueba por parte de los proveedores a las mujeres embarazadas.

METODOLOGÍA

A continuación se describen los distintos aspectos metodológicos que se controlaron en la realización de cada una de las etapas del estudio:

A. ESTUDIO CUANTITATIVO

1. Instrumento de Recolección de Datos

El cuestionario básico y las variables en estudio fueron elaborados por personal técnico del Proyecto CHANGE y las preguntas fueron adaptadas en su forma, lenguaje y redacción por personal de Carranza Flores, S.A. de C.V. El proceso de validación se realizó con personas que pertenecieran por su edad, género, y estrato social a aquellos grupos que posteriormente se encuestaron. Cada encuestador administró 10 cuestionarios. De esta forma se logró un buen adiestramiento, comprensión del cuestionario, seguridad en su dominio y que se hicieran los cambios necesarios.

El cuestionario definitivo quedó integrado por 23 preguntas y está anexado al final de este estudio.

2. Muestra en Estudio

Tal como se definió en el proyecto, se encuestó a un total de 900 personas pertenecientes a los 14 municipios del Gran San Salvador, cuya población particular proyectada para el 2002 (Censo de 1992) sirvió de base para la distribución porcentual por cada variable sociodemográfica que se consideró. Las variables sociodemográficas usadas son: estrato social, género y grupo etario.

La "n" muestral del universo en estudio, se determinó por la fórmula estadística correspondiente[1].
De esta forma, el cuadro resumen de la muestra encuestada es el siguiente:

		BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL
		Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	
Antiguo	15 - 24	3	3	2	2	1	–	11
Cuscatlán	25 - 34	2	2	1	1	–	–	6

[1] Bonilla Gildaberto, Estadística II. UCA Editores. Tercera Edición 1995.

22	35 – 44	2	1	1	1	–	–	**5**
Mejicanos 85	15 – 24	12	12	7	7	1	1	**40**
	25 – 34	8	8	5	5	1	1	**28**
	35 – 44	6	5	3	3	–	–	**17**
Ayutuxtepeque 19	15 – 24	3	2	2	1	1	–	**9**
	25 – 34	2	2	1	1	–	–	**6**
	35 – 44	1	1	1	1	–	–	**4**
Cuscatancingo 43	15 – 24	6	6	4	3	1	1	**21**
	25 – 34	4	4	2	2	–	–	**12**
	35 – 44	3	3	2	2	–	–	**10**
San Marcos 31	15 – 24	5	4	3	2	1	–	**15**
	25 – 34	3	3	2	2	–	–	**10**
	35 – 44	2	2	1	1	–	–	**6**
Ilopango 60	15 – 24	8	8	5	5	1	1	**28**
	25 – 34	6	6	4	3	1	–	**20**
	35 – 44	4	4	2	2	–	–	**12**
Apopa 80	15 – 24	11	11	7	7	1	1	**38**
	25 – 34	8	8	4	4	1	1	**26**
	35 – 44	5	5	3	3	–	–	**16**
Nejapa 14	15 – 24	2	2	1	1	1	–	**7**
	25 – 34	1	1	1	1	–	–	**4**
	35 – 44	1	1	1	–	–	–	**3**
San Martin 51	15 – 24	8	7	4	4	1	1	**25**
	25 – 34	5	5	3	3	–	–	**16**
	35 – 44	3	3	2	2	–	–	**10**

Tonacatepeque 19	15 – 24	3	2	2	1	1	–	**9**
	25 – 34	2	2	1	1	–	–	**6**
	35 – 44	1	1	1	1	–	–	**4**
Soyapango 109	15 – 24	16	15	9	9	1	1	**51**
	25 – 34	10	10	6	6	1	1	**34**
	35 – 44	7	7	4	4	1	1	**24**
Ciudad Delgado 69	15 – 24	10	9	6	6	1	1	**33**
	25 – 34	7	7	4	4	1	1	**24**
	35 – 44	4	4	2	2	–	–	**12**
Nueva San Salvador 73	15 – 24	10	10	6	6	1	1	**34**
	25 – 34	7	7	4	4	1	1	**24**
	35 – 44	5	5	3	2	–	–	**15**
San Salvador 225	15 – 24	32	31	18	18	3	2	**104**
	25 – 34	22	21	13	12	2	2	**72**
	35 – 44	15	14	9	9	1	1	**49**
TOTAL		**275**	**264**	**162**	**154**	**26**	**19**	**900**

Dada la dificultad de encuestar a la clase alta en los municipios del Área Metropolitana de San Salvador, se optó, previa aprobación del cliente, por cubrir este estrato únicamente en San Salvador y Nueva San Salvador.

En relación a los criterios para definir el estrato social de los encuestados se siguieron algunos criterios válidos que se usan en los estudios de opinión pública y de mercado. Estos son los siguientes:

Estrato socio-económico	Características de la vivienda	*Tipos de habitantes*

Bajo	▪ Casas muy pequeñas (4mts. x 8 a 10 mts. de fondo. Aproximadamente) ▪ Casas típicas del fondo social para la vivienda ▪ Dos cuartos pequeños , sin garaje para carro, sala- comedor muy estrecho, patio interior mínimo ▪ Son urbanizaciones o colonias con problemas o no existencia de algunos servicios como agua, luz y teléfono ▪ Casas que están muy cercanas con pasajes muy estrechos y por consiguiente con poca privacidad ▪ Las casas a veces no tienen muros de división entre los patios de una y otra casa y estos se dividen por tela metálica o no existe.	▪ Personal obrero ▪ Personal de oficina: Secretarias, cajeras, etc. ▪ Comerciantes en pequeño ▪ Nivel de estudio: educación media, bachillerato y algunos universitarios en proceso. ▪ Normalmente no poseen vehículo.

Medio	▪ Casas más grandes (6mts. x 12 a 15 mts. de fondo. Aproximadamente) ▪ Casas vendidas por constructores particulares ▪ Tres cuartos, con garaje para cuarto. Sala comedor funcional, patio interior suficiente, a veces son casas de dos pisos ▪ Estructuras de construcción con más apariencia de solidez que las de clase baja ▪ Urbanizaciones o colonias con todos los servicios básicos de agua, luz y teléfono ▪ Hay clara división por un muro entre una casa y otra. Se advierte privacidad.	▪ Profesionales, técnicos, ejecutivos ▪ Gente con cierta comodidad económica ▪ La mayoría de ellos posee vehículo.
Alto	▪ Casas muy grandes ▪ Patios interiores ▪ Zonas muy exclusivas. Con frecuencia son colonias de difícil acceso y privadas ▪ Construcciones bien acabadas y con abundante espacio.	▪ Personas con gran capacidad económica: empresarios, comerciantes mayoristas, ejecutivos de alto nivel, profesionales destacados.

En cuanto a las colonias seleccionadas para ser encuestadas, previamente se hizo visitas de campo a cada municipio o ciudad estudiada a fin de escoger aquellas que reunieran los requisitos antes mencionados. Se anexa los nombres de todas las colonias y barrios encuestados.

La administración de las 900 encuestas se realizó en un total de ocho días de trabajo de campo con cinco encuestadores, dos supervisores y un director de trabajo de campo. Las encuestas se administraron directamente en las casas de los y las encuestados, siguiendo las instrucciones específicas que se dieron a los encuestadores durante el adiestramiento (ver anexo). No hubo dificultades relevantes, excepto con la clase alta que muchas veces no permitió entrar en sus casas o los padres de familia quisieron estar presentes en el momento en que se encuestó a sus hijos.

3. Procesamiento de Datos

Toda la información recolectada fue procesada por el Programa EPI-INFO y un técnico contratado fue responsable de efectuar todas las operaciones estadísticas y los cruces de variables cuyo análisis se hace más adelante.

B. ESTUDIO CUALITATIVO

Grupos Focales

1. Instrumento de Recolección de Información

El diseño de las Guías de Conducción se realizó conjuntamente entre el personal del Proyecto CHANGE y el de Carranza Flores, S.A. de C.V. (ver anexo). En la guía se incluyó como aspecto novedoso la realización de dinámicas, dramas o pequeños diálogos que buscaron representar conversaciones entre los tres actores principales del estudio: proveedores, mujeres embarazadas y esposos o compañeros de las mujeres embarazadas. La aplicación de esta técnica ha sido valiosa porque permitió visualizar situaciones concretas que suceden en los diferentes momentos de la administración de la prueba del VIH. Además se recolectó información sobre comportamientos y diferentes reacciones en los grupos involucrados. A través de los diálogos se puede también identificar la dificultad que tienen los tres grupos en abordar determinados temas relacionados con la prueba del VIH. Estos diálogos quedan tanto en las grabaciones, filmaciones como en las transcripciones de cada grupo focal. Los grupos focales fueron dirigidos por una psiquiatra y un psicólogo, Director del Estudio. Ambos usaron las técnicas normalmente usadas para obtener información en los grupos focales: eco, paráfrasis, pregunta devuelta, etc.

2. Muestra en Estudio

De acuerdo al proyecto, se realizaron 12 grupos focales distribuidos de la siguiente forma:

- Reclutamiento de Mujeres embarazadas que asisten a los servicios prenatales de las unidades de salud:
  - Mujeres urbanas embarazadas 15 a 19 años primer embarazo
  - Mujeres urbanas embarazadas 15 a 24 años – primer embarazo
  - Mujeres urbanas embarazadas segundo o más embarazo
  - Mujeres urbanas embarazadas (mixto: primer o más embarazo)

- Parejas o compañeros de mujeres embarazadas:
  - Parejas o compañeros de mujeres embarazadas primer embarazo
  - Parejas o compañeros de mujeres embarazadas segundo o más embarazo

- En relación a los grupos focales con proveedores se distribuyeron así:
  - 2 grupos con enfermeras de centros de salud de primero, segundo y tercer nivel
  - 4 grupos con médicos y licenciados en Materno Infantil de centros de salud de primero, segundo y tercer nivel

En la propuesta original se contempló que habría una enfermera contacto para reclutar a los proveedores, usuarias y esposos, pero dado el enorme problema del dengue y la respuesta a nivel nacional, esto fue imposible y entonces se contrató a 6 reclutadores. Éstas visitaron las distintas colonias que son atendidas por las Unidades de Salud para conseguir a las mujeres embarazadas y compañeros En el reclutamiento de los médicos se hizo visitas directas a cada uno de ellos y se les dejó una invitación personalizada, lo cual tuvo una respuesta de asistencia muy buena.

En el control del reclutamiento de los participantes se siguieron los criterios de edad y género establecidos en el proyecto y en caso de los compañeros/parejas de las mujeres embarazadas no se incluyó a aquellos cuyas esposas participaron en los grupos focales.

Asimismo los médicos que fueron abordados en las entrevistas a profundidad no participaron en los grupos focales por obvias razones de “contaminación” del grupo focal.

Los médicos, enfermeras y otros proveedores participantes pertenecían a las cinco SIBASI del Gran San Salvador, lo cual se evidencia en los listados de asistencia que se anexan a este estudio.

De esta forma la asistencia a cada Grupo Focal fue la siguiente:

Grupo Focal	Número de Participantes	Características
1	8	Mujeres embarazadas de 15 a 24 años – 2° embarazo o más
2	12	Mujeres embarazadas de 15 a 24 años – 1° embarazo o más
3	6	Parejas de mujeres – 1° embarazo
4	11	Mujeres embarazadas de 15 a 24 años – 1° embarazo
5	7	Parejas de mujeres – 2° embarazo o más
6	11	Mujeres embarazadas de 15 a 19 años – 1° embarazo
7	15	15 participantes – (Enfermeras)
8	13	13 participantes – (Enfermeras)
9	6	6 participantes – (Médicos y Lic. En Materno Infantil)
10	13	13 participantes – (Médicos y Lic. En Materno Infantil)
11	9	9 participantes – (Médicos y Lic. En Materno Infantil)
12	12	12 participantes – (Médicos)

Asistencia Promedio de Grupos Focales: Mujeres Embarazadas	10.50
Asistencia Promedio de Grupos Focales: Parejas / Compañeros	6.50
Asistencia Promedio de Grupos Focales: Proveedores	11.33

Entrevistas en Profundidad

1. Instrumento de Recolección de Datos

El cuestionario aplicado integró los temas básicos del estudio y se incluyeron preguntas abiertas y cerradas, como otras variables a profundizar en cada tema (ver anexo).

El cuestionario fue diseñado conjuntamente por personal del Proyecto CHANGE y de la consultora nacional responsable del estudio.

2. Realización de Entrevistas

De acuerdo al proyecto se realizarían un total de 22 entrevistas distribuidas así:

- 4 mujeres embarazadas que hayan decidido hacerse la prueba de Prevención de Transmisión Materno-Hijo (PTMH)

- 4 compañeros/parejas de mujeres que hayan decidido hacerse la PTMH
- 4 mujeres que hayan rechazado hacerse la PTMH
- 4 parejas/ compañeros de mujeres que hayan rechazado hacerse la PTMH
- 6 proveedores de servicios (dos de cada nivel) que hayan promocionado, ofrecido y ofrecen la PTMH

Se realizaron 16 entrevistas de las 22 programadas. Hubo dificultades en concretar las entrevistas con mujeres que rechazaron hacerse la prueba y compañeros. Al respecto, hay que comentar que se buscó este tipo de pacientes y sus compañeros en muchas unidades de salud y hospitales pero sólo se pudo encontrar a dos personas, básicamente porque en las Unidades de Salud no se lleva el registro pertinente de las personas que rechazan hacerse la prueba. Se preguntó también a Médicos Sin Fronteras pero tampoco ellos llevan registro de quienes rechazan hacerse la prueba. A fin de documentar esta situación se testifica de un caso particular de una paciente que rechazó hacerse la prueba, pero fue imposible localizarla. Se hizo tres visitas para hacerlo, pero nunca se pudo llegar donde ella. Otra situación que avala la dificultad de encontrar pacientes que rechazan hacerse la prueba es que en los mismos grupos focales y entrevistas a profundidad los participantes, proveedores y clientes afirmaron que casi nadie la rechaza. Abiertamente mencionan que la razón por la cual no se hacen la prueba es por no contar con el dinero para pagar por ella. Por lo tanto, la palabra rechazo no se traduce como razón para no hacerse la prueba del VIH .

La falta de controles administrativos de las Unidades de Salud y hospitales en relación a los pacientes que no cuentan con un resultado de la prueba del VIH, podría tener implicaciones posteriores. También se corroboró que en los centros hospitalarios de 2° nivel no se atiende el programa del SIDA y no se lleva control prenatal porque sólo atienden casos de embarazos de alto riesgo.

Por último conviene aclarar que no se entrevistó a ninguna paciente en el Hospital de Maternidad dado que recientemente hubo un incidente crítico con la prensa, que dificultó la realización de entrevistas con las pacientes y sus compañeros.

ANALISIS DE LOS RESULTADOS:
ENCUESTA DE OPINION PUBLICA

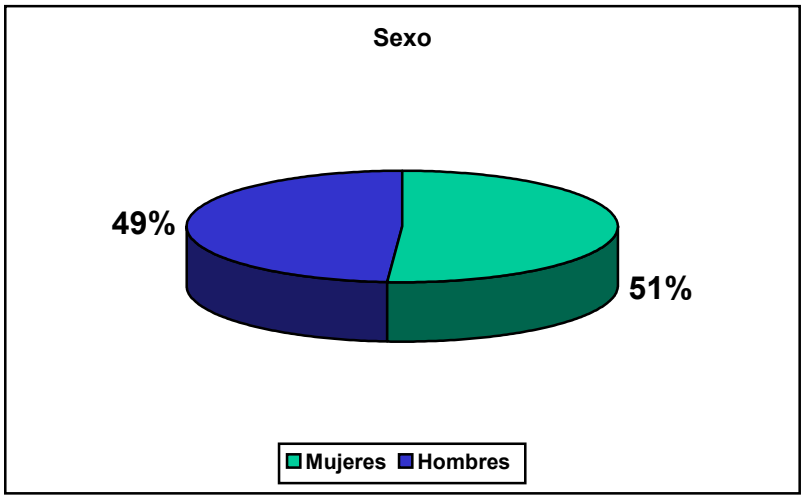
En esta sección, se dan a conocer los resultados de la encuesta de opinión pública general la cual exploró el contexto y el ambiente social en el que ocurren los comportamientos de las personas claves directamente relacionadas con la prueba de detección de la transmisión vertical del VIH. Es por ello que se propuso incluir en la investigación un sondeo a un grupo más amplio que aquellos protagonistas claves. Se determinó la importancia de investigar el nivel de conocimiento y opinión de hombres y mujeres de 15 a 45 años de edad en áreas urbanas sobre la prueba del VIH y conocer el estigma asociado con la prueba y con los resultados de la prueba a nivel de la comunidad.

Información Demográfica

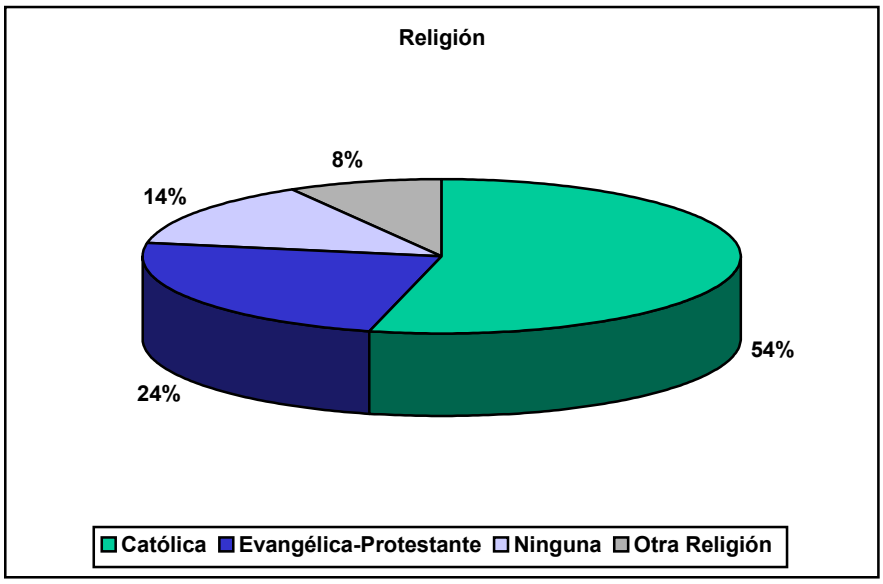
Características Demográficas de la Muestra

La muestra del estudio estuvo integrada por 900 personas que residen en el Gran San Salvador y pertenecen a los tres niveles socioeconómicos, el 51.1% de estos fueron mujeres y el 48.9% hombres. El rango de edades de los participantes fue entre 15 y 44 años de edad, de los cuales 46.8% se encontraban entre los 15 y 24 años de edad, el 31.1% entre los 25 y 34 años de edad y el 21.7% entre los 35 y 44 años de edad. Las religiones profesadas por los participantes fueron las siguientes: 58.1% Católicos, 26.0 % Evangélico-Protestantes, 14.9 % ninguna religión, y 9% otras religiones. En relación al número de hijos, el 50.7 % de los encuestados manifestó que no tienen hijos, el 45.7% tiene de 1 a 3 hijos y el 3.7 % tiene cuatro o más.

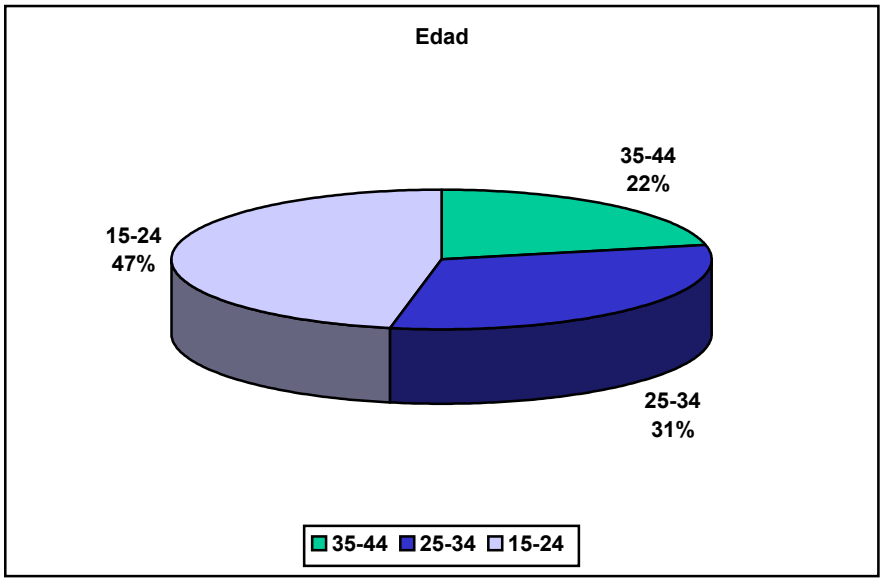
Cuadro 1



Cuadro 2



Cuadro 3



A continuación aparecen los hallazgos más significativos de la encuesta de opinión pública. Como parte de este análisis, exploramos algunas diferencias significativas en las respuestas por género, edad, número de hijos y estatus socio-económico. Sólo se

reportan diferencias estadísticamente significativas (donde p es mayor o igual a .05) como parte de los resultados.

Conocimientos Generales Sobre la Transmisión Vertical del VIH

Variable: *Formas de contagio del bebé*

Pregunta: **Puede ser que un bebé recién nacido esté infectado con el VIH, que es el virus que causa el SIDA. ¿Cómo cree usted que se contagió ese bebé de VIH SIDA?**

El público general demostró un alto nivel de conocimientos sobre la transmisión vertical del VIH. Más de ¾ de las personas encuestadas saben que los bebés nacen VIH positivos debido a la transmisión del VIH de la madre durante el embarazo o durante el parto. En el cuadro 10 de esta pregunta se aprecia que el 42.1% de las respuestas señalan que la madre infectada por el VIH o enferma de SIDA es la forma de contagio más alta y el 32.2% de las respuestas señala que es a través de la sangre.

Cuadro 4

Formas del Contagio del Bebé	Frecuencia	Porcentaje
Porque la madre está infectada con el VIH o enferma de SIDA	530	42.1
A través de la sangre	419	32.2
Porque la madre tiene muchos compañeros sexuales	22	1.2
Porque la madre tiene relaciones sexuales durante su embarazo con alguien que está infectado con el VIH	51	4.0
Por medio de la leche materna durante el amamantamiento o la lactancia	52	4.1
Durante el parto	46	3.4
Porque alguien está teniendo relaciones sexuales (o está abusando sexualmente) del bebé	5	0.4
Otro – correcto	4	0.3
Otro – incorrecto	95	7.5

N= 1257, debido a que hay opción a múltiples respuestas

Variable: *Posibilidades que una madre infecte al bebé*

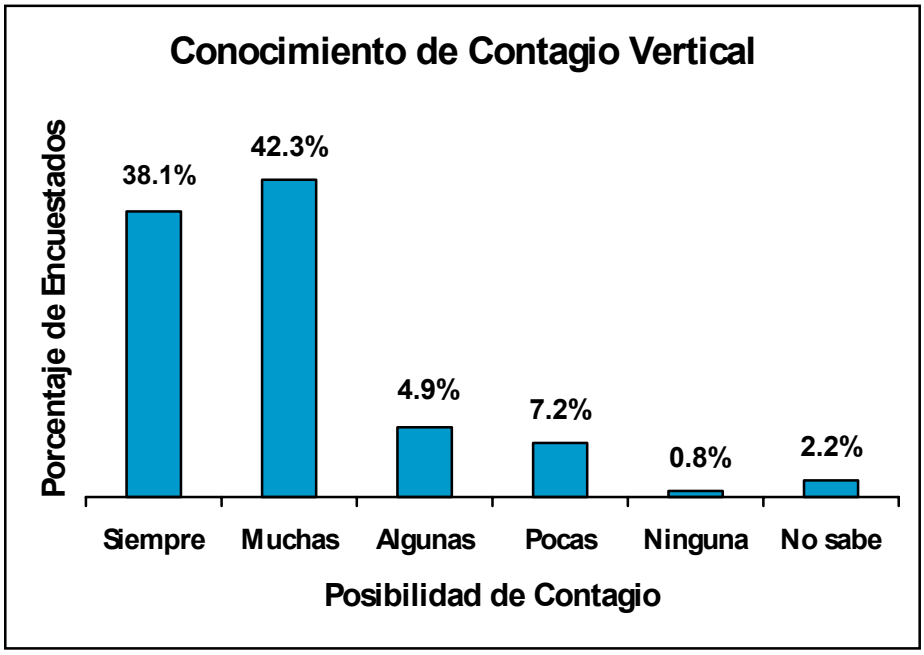
Pregunta: **¿Qué posibilidades hay de que una madre embarazada infectada con el VIH SIDA contagie al bebé, ya sea durante el embarazo, durante el parto y después del parto? ¿siempre, muchas, algunas, pocas o ninguna?**

Conocimientos específicos sobre el riesgo de transmisión del VIH de la madre al niño fue bajo. El público general sobrestimó dramáticamente la tasa de transmisión del

virus de la madre al hijo. El porcentaje de los que opinan que hay altas posibilidades es de 80.4% (siempre o muchas posibilidad). Casi un 10% opina que hay alguna posibilidad de la transmisión vertical y el 8% reportó que hay poca o ninguna posibilidad.

Sin intervención clínica o farmacológica se puede esperar que entre un 15 a un 30% de bebés cuyas madres son VIH positivas, nazcan con el virus del VIH. Entre un 10 a un 20% adicional corren el riesgo de adquirir el virus durante el amamantamiento*. [CDC Global AIDS Program Technical Strategies-Preventing Mother-to-Child Transmission (MTCT)*].

Cuadro 5



Consecuencias que se Perciben para la Madre y el Niño(a) Contagiados de VIH

Conocimientos/percepciones sobre medidas para ayudar a la madre y al niño(a) contagiados de VIH a vivir más tiempo y más saludables

Es relativamente bajo el conocimiento de lo que se puede hacer por la mujer embarazada y el niño que están infectados de VIH para minimizar los efectos del virus en ellos. Mientras que hubo una opinión general alta que la "medicina" podría prolongar y mejorar la vida tanto de la madre como del niño, la gran mayoría expresó que tanto la madre como el niño van a morir a causa del VIH SIDA. (Estudios de la Organización Mundial de la Salud revelan que con el tratamiento de anti-retrovirales, se reduce la transmisión a menos del 10 %.)

Variable: *Posibles consecuencias de un bebé infectado con VIH SIDA*
Pregunta: **¿Qué cree usted que puede sucederle al bebé infectado con el VIH SIDA?**

Los datos reflejan que el 63.8% de los encuestados creen que el bebé "va a morir," el 14.2% opinan que "se va a enfermar," el 7.5% creen que "no tendrá un desarrollo normal" y el 2.9% opinan que "tendrá complicaciones al nacer." Estos datos expresan una expectativa muy negativa en la muestra encuestada. Sólo hay dos alternativas

positivas que tienen un porcentaje bajo: “con medicina su vida podría prolongarse” (1.0%) y “con medicina, se puede curar” (0.5%).

Cuadro 6

Posibles consecuencias de un bebé infectado de VIH SIDA	Frecuencia	Porcentaje
Va a morir	584	63.8
Se va a enfermar	130	14.2
No tendrá un desarrollo normal	69	7.5
Tendrá complicaciones al nacer	27	2.9
Con medicina, su vida podría prolongarse	9	1.0
Con medicina, el bebé se puede curar	5	0.5
Otro – correcto	9	1.0
Otro – incorrecto	3	0.3
No sabe	80	8.7
Total	**916**	**100**

N= 916, debido a múltiples respuestas

Variable: *Conocimiento/opinión de algo que pueda ayudar al bebé infectado*

Pregunta: **¿Cree usted que hay algo que pueda ayudar al bebé infectado por el VIH SIDA a vivir más saludable y por más tiempo?**

A pesar de los datos negativos de la pregunta anterior, el 67.5% opina que hay algo que le puede ayudar al bebé infectado. Es decir no hay desilusión total y creen que algo podría existir que ayude al niño. Entre estas respuestas que señalan que "Sí" hay algo que puede ayudar al bebé infectado, se obtiene que la gran mayoría (79.7%) opina que sería a través de medicinas. Los otros porcentajes son bien bajos.

Cuadro 7

Conocimiento de algo que pueda ayudar al bebé infectado	Frecuencia	Porcentaje
Sí	614	67.5
No	198	21.8
No sabe	97	10.7
No responde	1	0.1
Total	**910**	**100**

N= 910, debido a múltiples respuestas

Si la respuesta es sí, ¿Qué es lo que puede ayudar al bebe infectado?

Cuadro 8

Cosas que puede ayudar a un bebé infecto de VIH	Frecuencia	Porcentaje

Medicinas	511	79.7
Hospitalización	34	5.3
Consejería y apoyo de una institución de salud	18	2.8
Está en las manos de dios	16	2.5
Consejería y apoyo (familia/comunidad, incluso la iglesia)	6	0.9
Otro – correcto	26	4.1
Otro – incorrecto	1	0.2
No responde	29	4.5
Total	**641**	**100**

Variable: *Posibles resultados por la infección de la madre*

Pregunta: **¿Qué cree usted que le sucederá a una madre infectada con el VIH SIDA?**

En esta pregunta, la alternativa "va a morir" es muy alta (81.8%) y es superior en 18% a esta misma alternativa de la pregunta 10 en relación a la misma expectativa del bebé (63.8%). Es decir, los encuestados opinan que es bastante seguro que la madre muera por la infección.

Cuadro 9

Posibles resultados por la infección de la madre	Frecuencia	Porcentaje
Va a morir	736	81.8
Se va a enfermar	92	10.2
No sabe	36	4.0
Con medicina, podría prolongarse	20	2.2
Con medicina, se puede curar	3	0.3
Otro – correcto	6	0.7
Otro – incorrecto	6	0.7
No responde	1	0.1
Total	**900**	**100**

Variable: *Conocimiento/percepción de algo que pueda ayudar a la madre infectada*

Pregunta: **¿Cree usted que hay algo que pueda ayudar a la madre infectada por el VIH SIDA a vivir más saludable y por más tiempo?**

La alternativa "Sí" es la que tiene el porcentaje más alto (68.8%). El 6.8% de los encuestados respondieron que no sabían si había algo que pueda ayudar a la madre.

Entre las 635 respuestas que señalan que sí hay algo que puede ayudar a la madre a vivir más saludable y por más tiempo, el 84.3% señala que serían las medicinas.

Cuadro 10

Conocimiento/Percepción de algo que pueda ayudar a la madre infectada	Frecuencia	Porcentaje
Sí	635	68.8
No	205	22.2
Otro – correcto	17	1.8
Otro – incorrecto	3	0.3
No sabe	63	6.8
Total	**923**	**100**

N= 923, debido a múltiples respuestas

Si la respuesta es sí, ¿qué es lo que puede ayudar a la madre infectada?

Cuadro 11

Conocimiento/Percepción de algo que pueda ayudar a la madre infectada	Frecuencia	Porcentaje
Medicinas	535	84.3
Hospitalización	26	4.1
Consejería y apoyo (familia/comunidad, incluso iglesia)	11	1.7
Consejería y apoyo de una institución de salud	19	3.0
Está en manos de Dios	18	2.8
No responde	26	4.1
Total	**635**	**100**

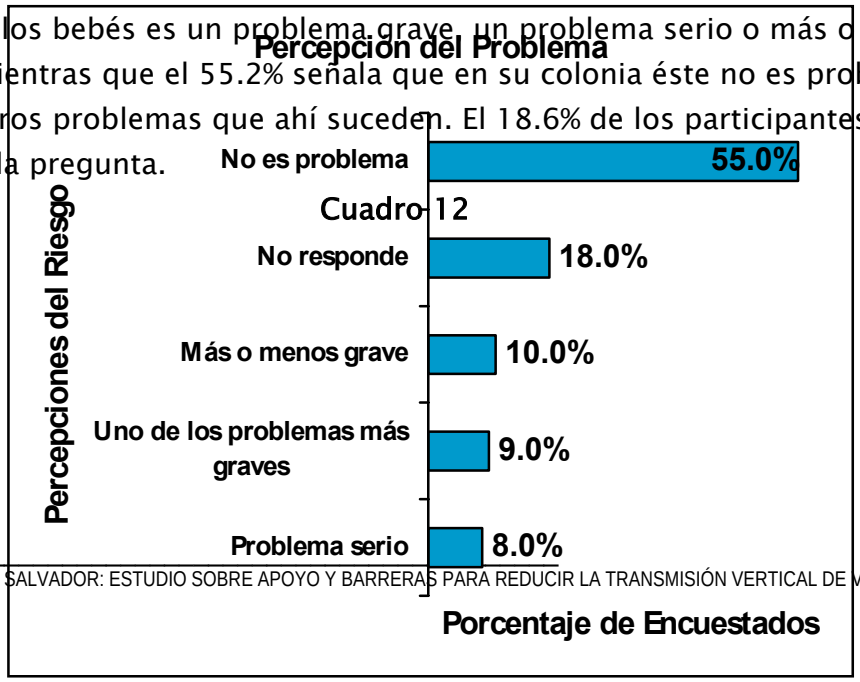
Percepción de Riesgo de Transmisión Vertical del VIH

Mientras que el público general tiene altos niveles de conocimientos sobre la transmisión vertical del VIH de la madre al niño, y aunque sobrestimaron los riesgos de dicha transmisión, éste no cree que la transmisión vertical del VIH sea un problema de importancia en sus comunidades. Muy pocos encuestados reconocieron conocer a un niño infectado de VIH. Podemos concluir de hecho que el público considera que este asunto es de menor importancia que otros.

Variable: *Gravedad del problema del contagió del bebé en la colonia*

Pregunta: **¿Entre los problemas que hay en esta colonia que tan grave es el problema del contagio del VIH SIDA en los bebés? ¿Es uno de los problemas más graves, es un problema serio, más o menos, o no es problema?**

En el cuadro 12 se observa que el 26.2% de los encuestados respondió que el contagio del VIH SIDA en los bebés es un problema grave, un problema serio o más o menos es un problema. Mientras que el 55.2% señala que en su colonia éste no es problema en relación a los otros problemas que ahí suceden. El 18.6% de los participantes no respondieron a la pregunta.



Variable: *Conocimiento de bebés infectados*

Pregunta: **¿Conoce usted personalmente a alguien que tiene un bebé que está infectado con el VIH SIDA?**

El 96.0% de los encuestados respondió que no conoce a ningún niño infectado de VIH o que dudan haberlo conocido. Esto indica que el conocimiento de este tipo de contagio es de muy baja frecuencia.

Cuadro 13

Conocimiento de bebés infectados	Frecuencia	Porcentaje
No/ en duda	864	96.0
Sí	22	2.4
No sabe – no responde	14	1.6
Total	**900**	**100**

Maneras de Detección del VIH y Conocimientos sobre la Prueba de Detección del Virus

El público también mostró un nivel de conocimientos generales extremadamente alto sobre las pruebas que se hacen para detectar la infección del VIH.

Variable: *Cómo se enteraría la mujer de la infección de VIH SIDA*

Pregunta: **¿Cómo cree usted que una mujer podría enterarse que está infectada con el VIH SIDA?**

El 82 % de los encuestados señala que sería a través de la prueba del VIH.
Por otro lado, el porcentaje de los que no saben cómo podrían enterarse es 7.1%.

Cuadro 14

¿Cómo se enteraría la mujer de la infección del VIH/SIDA?	Frecuencia	Porcentaje
Haciéndose la prueba del VIH	738	82.0
Otra forma – correcta	87	9.7
Otra forma – incorrecta	1	0.1
No sabe	64	7.1
No responde	10	1.1

Total	**900**	**100**

Variable: *Conocimiento de la prueba del VIH*

Pregunta: **¿Ha oído hablar de la prueba de sangre que las personas se pueden hacer para ver si están o no están infectadas con el VIH SIDA?**

De los que no mencionaron específicamente la prueba del VIH en la pregunta anterior (162), el 81.5% señalan haber oído hablar de la prueba de sangre. Mientras que tan sólo el 14.8% de estos 162 no han oído hablar de la prueba. De las preguntas anteriores se infiere que hay un alto conocimiento de la prueba del VIH en la muestra encuestada.

Cuadro 15

Conocimiento de la prueba del VIH	Frecuencia	Porcentaje
Sí	132	81.5
No	24	14.8
No sabe	5	3.1
No responde	1	0.6
Total	**162**	**100**

Variable: *Es o no es necesario dar consentimiento*

Pregunta: **¿Sabe usted si es necesario o no es necesario dar su consentimiento para que le hagan la prueba del VIH?**

Se observó un conocimiento relativamente alto sobre la necesidad de dar un consentimiento informado antes de hacerse la prueba del VIH. El 80.2% de los encuestados opinó que es necesario dar consentimiento, mientras que sólo el 16% dijeron que no es necesario.

Cuadro 16

¿Es o no es necesario dar consentimiento?	Frecuencia	Porcentaje
Sí, es necesario	722	80.2
No, no es necesario	144	16.0
No sabe	33	3.7
No responde	1	0.1

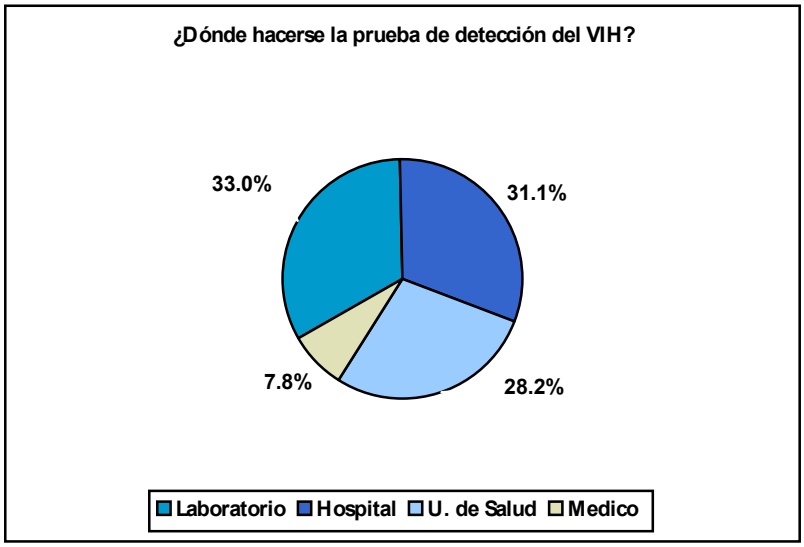
Total	900	100

Variable: *Dónde hacerse la prueba de VIH*

Pregunta: **Si un amigo le preguntara dónde puede ir para hacerse la prueba del VIH, ¿a dónde le sugeriría?**

Aquí también el conocimiento del público general sobre dónde hacerse la prueba del VIH es extremadamente alto. Tan sólo el 7.3% de los encuestados respondieron que no sabían dónde hacerse la prueba; mientras que el 90.9% sí sabían de lugares específicos dónde hacerlo; señalaron que irían a distintos lugares de atención médica, laboratorios clínicos, hospitales, unidades de salud o al doctor. Así pues, la casi totalidad de los encuestados saben donde irían.

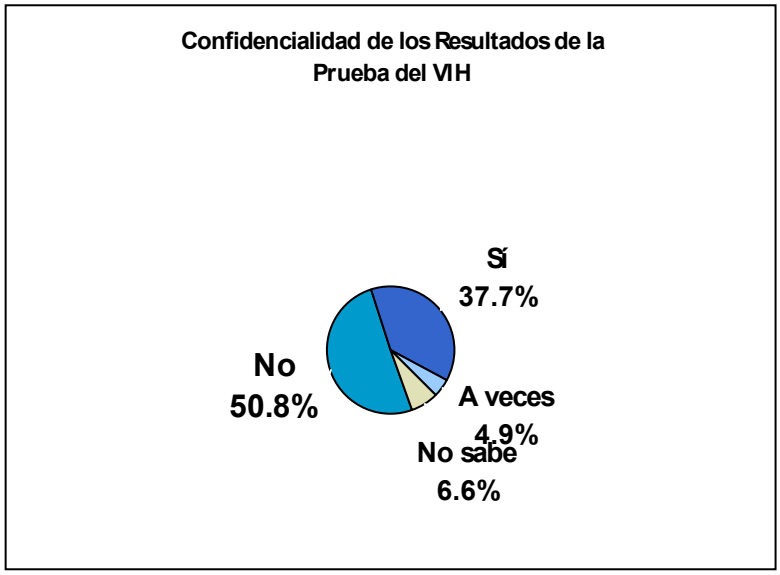
Cuadro 17



Variable: *Confidencialidad de los resultados de la prueba del VIH*

<u>Pregunta:</u> **Los resultados de la prueba del VIH son confidenciales, es decir, el doctor o proveedor de salud sólo revela los resultados de la prueba a la persona interesada. ¿Cree usted que es posible que otras personas se enteren de los resultados?**

Como parte del formato de la encuesta, se les dijo a los encuestados que los resultados de la prueba del VIH sólo deben ser compartidos con el paciente y nadie más. Se les pidió a los encuestados si confiaban en la confidencialidad de los resultados de la prueba del VIH. Los datos indican que casi la mitad de los encuestados dudan que haya confidencialidad. En efecto el 37.7% opinan que otras personas se



pueden enterar y el 4.9% opinan que a veces otras personas se enteran. Por otro lado, el 50.9% creen que no es posible que otras personas se enteren de los resultados.

Apoyo a la Prueba del VIH como Parte del Cuidado Prenatal Rutinario

La investigación revela un fuerte apoyo a las mujeres embarazadas para que se hagan la prueba de detección del VIH de manera universal. El apoyo es sustancial a la prueba, pero los niveles de conocimientos sobre los beneficios y ventajas de la prueba durante el período prenatal son muy bajos

Variable: *Condiciones de la mujer embarazada que debería hacerse la prueba del VIH*

Pregunta: **Para usted, ¿qué mujeres embarazadas deberían hacerse la prueba del VIH como parte de su chequeo regular durante el embarazo?**

En relación a las respuestas referidas a la mujer en esta pregunta, 590 (63.1%) señalan que "todas" las mujeres embarazadas deberían de hacerse la prueba. Por otro lado, 143 (15.3%) de los encuestados opinan que se la deberían de hacer las trabajadoras sexuales y a las mujeres que han tenido varios compañeros sexuales, indicando que opinan que solamente las mujeres de alto riesgo necesitan hacerse la prueba del VIH. Las demás alternativas presentan porcentajes muy bajos.

Cuadro 19

Condiciones de la mujer embarazada que debería hacerse la prueba del VIH	Frecuencia	Porcentaje
Todas	590	63.1
Han intercambiado sexo por dinero (prostitución) o drogas	143	15.3
Han tenido varios compañeros sexuales en los últimos diez años (promiscuidad, mujeriego o zorra, etc.)	101	10.8
Han tenido relaciones sexuales con una persona que no conocían bien	32	3.4
Otra	40	4.3
No sabe	29	3.1
Total	**935**	**100**

N=935, debido a múltiples respuestas

Variable: *Apoyo para ofrecer la prueba del VIH a todas las mujeres embarazadas cuando el encuestado está consiente de su disponibilidad gratis y del impacto de los medicamentos anti-retrovirales.*

Pregunta: **Si se le detecta el VIH SIDA a una mujer embarazada y existen medicamentos que podrían ayudar a que el bebé no se infecte con el virus,**

¿Usted cree que se debe aconsejar a todas las mujeres embarazadas que se hagan la prueba del VIH como parte de su cuidado prenatal?

Esta pregunta tenía como meta explorar si los encuestados brindarían apoyo a la política de ofrecer la prueba del VIH a todas las mujeres cuando éstas saben de su disponibilidad gratis y del efecto de los medicamentos anti-retrovirales. En el cuadro 1 de esta pregunta se puede apreciar que el 95.9% de los encuestados opinaron que sí se debe aconsejar a las mujeres embarazadas a que se hagan la prueba del VIH cuando saben que hay algo que ofrecerles para disminuir la posibilidad de transmisión vertical del VIH. Es más probable que las mujeres de estrato social bajo apoyen la idea de que se les aconseje a todas las mujeres a hacerse la prueba del VIH y se les ofrezca medicamentos que aquellas mujeres de los estratos medio o alto. ($p = .01$)

Temas de Contexto Sobre la Idea de Ofrecer la Prueba del VIH Durante el Cuidado Prenatal

Percepción del Público sobre el Derecho a la Confidencialidad y Privacidad de los Resultados de la Prueba del VIH

Percepción de Temor y Estigma Asociados con un Resultado Positivo de la Prueba del VIH

La mayoría de los encuestados piensan que los resultados de la prueba del VIH deberían mantenerse en privado. En una pregunta directa, los encuestados opinaron que sólo los esposos(as), los compañeros(as) y los parientes más cercanos deberían estar enterados sobre el resultado positivo de la prueba del VIH. En relación a que si se le debería informar o no al médico de una mujer sobre el resultado positivo de la prueba, se encontraron resultados ligeramente conflictivos entre dos preguntas, con resultados que van de un 7% cuando se les preguntó en forma espontánea a un 99% cuando se les preguntó en forma directa.

La opinión pública sobre si el resultado positivo de la prueba del VIH debiera o no mantenerse en privado varió, y reveló una gama de opiniones. Más de la mitad de los encuestados (60%) opinaron que las mujeres VIH positivas deberían mantener en privado los resultados mientras que un tercio de ellos opinaron que los resultados de la prueba del VIH deberían hacerse disponible a los demás.

Algunos de los encuestados opinaron que los resultados positivos de la prueba del VIH deberían mantenerse en privado porque es un asunto netamente personal (justo más de la mitad de los encuestados que opinan que los resultados deberían mantenerse en privado); más de un tercio de estos piensan que si los resultados se hicieran públicos, una mujer VIH positiva y su familia podrían sufrir consecuencias de estigma y podrían sufrir castigos.

A la inversa, aquellos encuestados que opinaron que el resultado positivo de la prueba del VIH debería por lo menos hacerse público, opinaron así por una variedad de razones. Algunos de ellos opinaron que una mujer VIH positiva necesitaba el apoyo y cuidado de la comunidad (36% de los 294 encuestados que opinaron que los resultados debieran hacerse público) mientras que un número significativo de encuestados opinaron que una mujer VIH positiva es una amenaza para la comunidad

(47% de las 294 personas encuestadas). Incluso algunos encuestados opinaron que una mujer VIH positiva debería ser aislada del resto de la comunidad.

A pesar del hecho de que los encuestados opinaron que el resultado es un asunto privado, muchos de ellos opinaron que en realidad los resultados no se mantienen en forma confidencial.

Variable: *Personas que deben de conocer los resultados de la prueba del VIH de una mujer embarazada.*

Pregunta: **Si los resultados de la prueba del VIH de una mujer embarazada salieran positivos, es decir que la mujer está infectada, ¿a quién o quiénes, cree usted, que ella debería decirle?**

Los datos más relevantes indican que el 47% de las respuestas señalan que deberían de decírselo al esposo, el 43.5% a sus familiares cercanos y el 5.3% a su doctor. Los otros porcentajes son bastante bajos.

Cuadro 20

Personas que deben conocer los resultados de la prueba del VIH de una mujer embarazada	Frecuencia	Porcentaje
Su esposo	564	62.0
Sus familiares más cercanos	522	58.0
Su doctor	63	7.0
Su compañero sexual	26	2.8
Sus amigos más cercanos	14	1.6
No sabe	5	0.5
Nadie	3	0.3
Vecinos	1	0.03
Ministros de su iglesia	1	0.03
Líderes de la comunidad	1	0.03
Total	**1,200**	**100**

N= 1200, debido a múltiples respuestas

Variable: *Privacidad del hecho de que la mujer está infectada por el VIH SIDA*

Pregunta: **Si una mujer se entera de que está infectada con el VIH SIDA, ¿cree usted que se le debería permitir mantenerlo en privado? o ¿cree usted que esta información debería estar disponible a los demás?**

Para el 60.1% de los que respondieron el ítem el hecho que una mujer embarazada está infectada debe mantenerse en privado, mientras que el 32.7 % opina que la información debe hacerse disponible a los demás.

Cuadro 21

Privacidad del hecho de que la mujer está infectada por el VIH	Frecuencia	Porcentaje
Se debe mantener en privado	541	60.1
Debe estar disponible a los demás	294	32.7
No sabe	62	6.9
No responde	3	0.3
Total	**900**	**100**

Variable: *Razones por las cuales guardar privacidad*

Pregunta: **¿Por qué cree usted que se debiera mantener en privado?**

Entre los 541 que señalaron que se debe mantener en privado, el 54.3% dijeron que "es un asunto personal," el 22.7% señaló que "la gente podría actuar diferente hacia ella" y el 17.2% opinó que "la podrían aislar."

Cuadro 22

Razones por las cuales guardar privacidad	Frecuencia	Porcentaje
Es un asunto personal	294	54.3
La gente podría actuar diferente hacia ella	123	22.7
La podrían aislar, abandonar o evitar	93	17.2
Nadie la cuidaría, si otros se enteraran	2	0.4
Otro	18	3.3
No sabe	11	2.0
Total	**541**	**100**

Variable: Motivos/razones por las cuales debe conocerse el resultado

Pregunta: ¿Por qué cree usted que se debiera hacer pública tal información?

En los porcentajes de los 294 que dijeron que había que darse a conocer la infección de la mujer se observa que el 46.6% opina que "la mujer infectada es una amenaza para la comunidad" y el 35.7% señala un motivo humano,,que "la mujer infectada necesita el cuidado y el apoyo de la comunidad." El 8.8% señala que se debe saber esta situación porque "la mujer infectada debe ser aislada."

Cuadro 23

Motivos/razones por las cuales debe conocerse el resultado	Frecuencia	Porcentaje
La mujer infectada es una amenaza para la comunidad	137	46.6
La mujer infectada debe ser aislada	26	8.8
La mujer infectada necesita el cuidado y apoyo de la comunidad	105	35.7
Otro	17	5.8
No sabe	7	2.4
No responde	2	0.7
Total	**294**	**100**

Variable: Personas que deberían saber sobre la infección de una mujer con VIH SIDA

Pregunta: Si una mujer está infectada con el VIH SIDA. ¿quién de las siguientes personas cree usted que debería saber?

De acuerdo a los 900 encuestados las personas que deberían de saber la situación de la infección de la mujer en orden descendente son:

Cuadro 24

Individuo	Porcentaje
Esposo	99.3
Doctor	99.1
Familiares cercanos	91.3
Grupo de apoyo que trabaja con personas infectadas	91.2
Compañeros sexuales	90.9
Ministros religiosos	48.4
Amigos cercanos	46.6
Su empleador / su empresa	44.6
Líderes comunitarios	15.7
Vecinos	11.6

Los datos reflejan 5cinco tipos de personas que serían los posibles mejores confidentes, mientras que los 5 últimos son personas a las cuales los encuestados no tendrían confianza.

Variable: *Confidencialidad de los resultados de la prueba del VIH*

Pregunta: **Los resultados de la prueba del VIH son confidenciales, es decir, el doctor o proveedor de salud sólo revela los resultados de la prueba a la persona interesada. ¿Cree usted que es posible que otras personas se enteren de los resultados?**

Como parte del formato de la encuesta, se les dijo a los encuestados que los resultados de las pruebas del VIH deben ser compartidos solamente con el paciente. Se les preguntó si confiaban en la confidencialidad de los resultados. Los datos indican que casi la mitad de los encuestados dudan que haya confidencialidad. En efecto el 37.7% opinan que otras personas se pueden enterar y el 4.9% opinan que a veces esto sucede. Por otro lado, el 50.9% creen que no es posible que otras personas se enteren de los resultados.

Cuadro 25

Confidencialidad de los resultados de la prueba del VIH ¿Cree que otras personas debieran enterarse de los resultados?	Frecuencia	Porcentaje
Sí	339	37.7
No	458	50.9
A veces	44	4.9
No sabe	59	6.6

Total	900	100

Los encuestados de mayor edad son más propensos que los encuestados jóvenes a opinar que los resultados no son confidenciales. ($p>.005$)

Otros Estigmas Asociados con un Resultado Positivo de la Prueba del VIH

Variable: *Estigma/sospechas de la familia y la comunidad cuando una madre no da pecho a su tierno*

Pregunta: **Si una madre en la comunidad donde usted vive no da pecho a su tierno y está dando pacha, ¿Cree usted que su familia y vecinos pensarían que es raro, o sospecharían que algo sucede?**

El 57.1% de los encuestados opinan que no les parece raro que una madre dé pacha en lugar de pecho. El 38.1% de los encuestados opinó que de hecho encuentran extraño ver a una madre dando pacha en lugar de pecho. Entre las respuestas a las razones por las que los encuestados no sospecharían que algo sucede, 265 dieron las siguientes respuestas (cuadro 2): se arruinan los pechos (30.4%), a algunos bebés no les gusta el pecho (15.8%), la madre esta débil (14.8%), algunas mujeres no producen leche (10.9%), es normal que algunas no den pecho (7.4%), a algunas mujeres no les gusta dar pecho (7.2%), pueden pagar la leche (6.4%).

Cuadro 26

Estigmas/sospechas de la familia y la comunidad cuando una madre no da pecho a su bebé	Frecuencia	Porcentaje
Sí	343	38.1
No	514	57.1
Quizás	10	1.1
No sabe	33	3.7
Total	**900**	**100**

¿Por qué no sospecharían que algo sucede?

Cuadro 27

¿Por qué no sospecharían?	Frecuencia	Porcentaje
Se arruinan los pechos	156	30.4
A algunos bebés no les gusta el pecho	81	15.8
Está débil	76	14.8
Algunas mujeres no producen leche	56	10.9
A algunas mujeres no les gusta dar pecho	37	7.2
Puede pagar la leche	33	6.4
Otra razón correcta	57	11.1
No responde	18	3.5
Total	**514**	**100**

Variable: *Consecuencias para la mujer embarazada infectada con el virus VIH*

Pregunta: **¿Cuáles son las consecuencias para una mujer embarazada que tiene el VIH SIDA?**

Los resultados relacionados con las consecuencias de una prueba positiva y el estigma del VIH SIDA hacia personas VIH positivas son mixtos. Se les preguntó a los encuestados si creían en una consecuencia específica para una madre VIH positiva, y se pronosticaron altos niveles de consecuencias tanto negativas como positivas.

Los porcentajes asignados a cada una de las consecuencias son los siguientes:

Cuadro 28

Consecuencias para una mujer embarazada que está infectada con el VIH	Porcentaje			
	Sí	No	No sabe	Sin resp
Se rompe el matrimonio o relación	42.2	24.8	33.0	0.0

Hay golpes físicos del esposo o compañero sexual	30.6	36.7	32.4	0.3
El apoyo emocional de sus amigos aumenta	56.7	22.0	21.2	0.1
Hay rechazo de la familia	35.4	41.8	22.8	0.0
Se fortalece la relación con su esposo/compañero sexual	36.1	33.0	30.7	0.2
Hay aislamiento/rechazo de la comunidad	78.1	12.8	8.8	0.3
Hay discriminación o despido del trabajo	79.7	10.9	9.4	0.0
Hay rechazo de sus amigos	59.4	22.8	17.6	0.2
Hay separación del hogar	49.1	27.9	22.8	0.2
Hay fuerte apoyo familiar	70.1	16.8	13.0	0.1

Consecuencias Negativas para una Mujer VIH Positiva que está Embarazada

Se les preguntó a los encuestados una serie de preguntas estandarizadas diseñadas para medir los niveles de estigma relacionados con el VIH. En general, los encuestados mostraron un alto grado de compasión hacia las personas VIH positivas. Estos reportaron, en general, buena voluntad para cuidar en sus casas a un individuo infectado y permitir que maestros y estudiantes infectados permanecieran en las escuelas. Los encuestados, sin embargo, mostraron una gran preocupación de que se le permitiera a los vendedores de alimentos que son VIH positivos a continuar sirviendo al público.

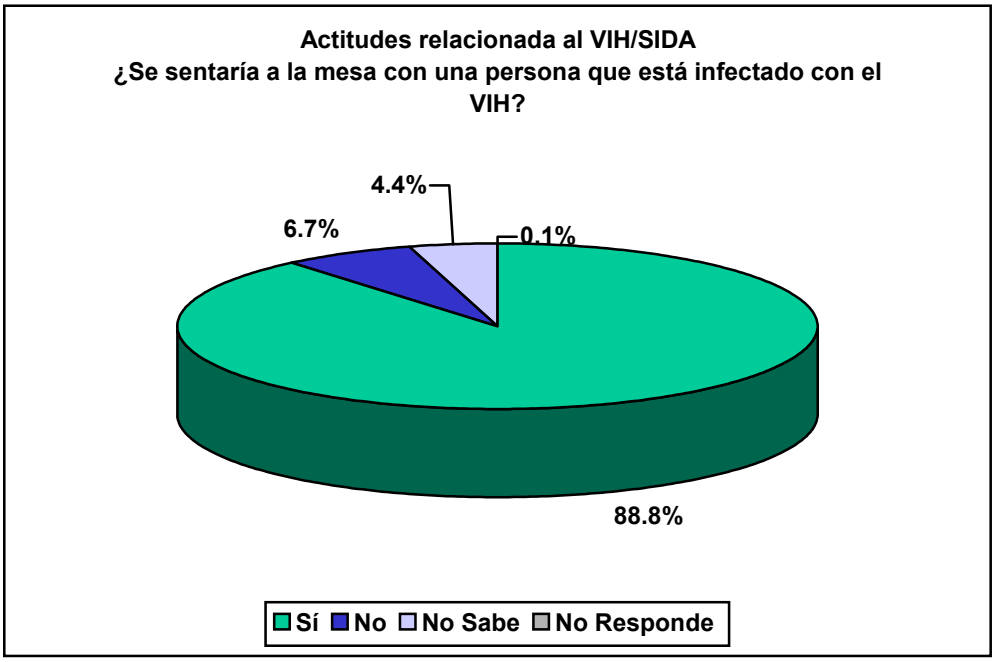
Variable: *Actitudes relacionadas a temas de VIH SIDA*

Pregunta: **Ahora, me gustaría que me diera su opinión personal sobre algunos temas:**

A. ¿Estaría dispuesto(a) a sentarse a la mesa con una persona que usted sabe que está infectada con el VIH SIDA?

El 88.7% de los 900 encuestados señaló que sí se sentarían y el 6.7% dijeron que no lo harían. Esto indica que la gente no teme a este tipo de relación o acercamiento con el infectado con VIH SIDA.

Cuadro 29

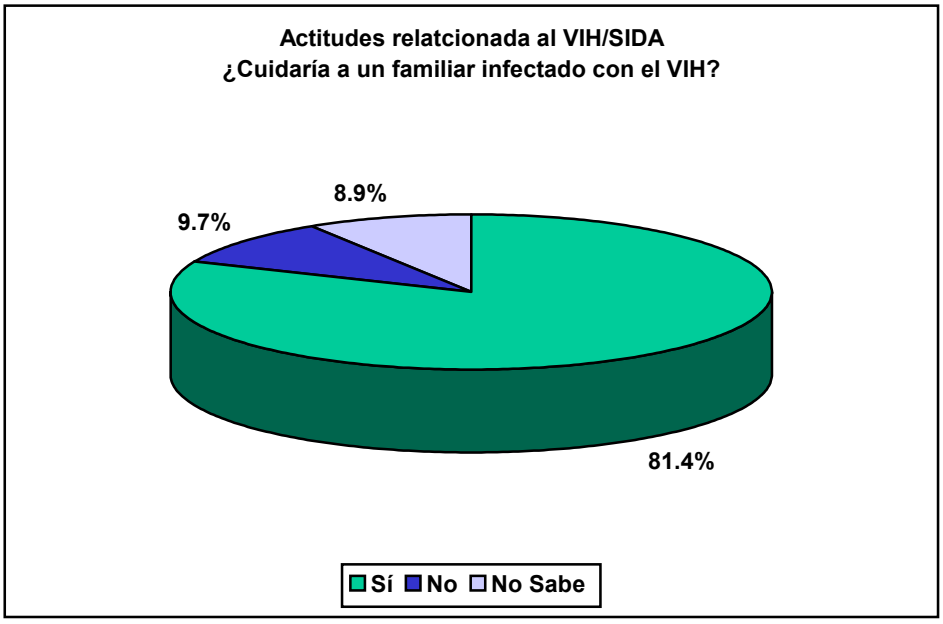


Es más probable que las personas de menor edad estén dispuestas a sentarse a la mesa con una persona infectada que los mayores de edad (35-44 años). (p= .01) No hubo otras diferencias.

B. **Si un familiar suyo estuviera infectado con el VIH SIDA, ¿Estaría dispuesto a cuidarlo en su hogar?**

El 81.4 % señala que lo cuidaría. Esto evidencia que la gran mayoría de los encuestados tienen una actitud favorable hacia el cuidado del infectado con VIH SIDA en su hogar.

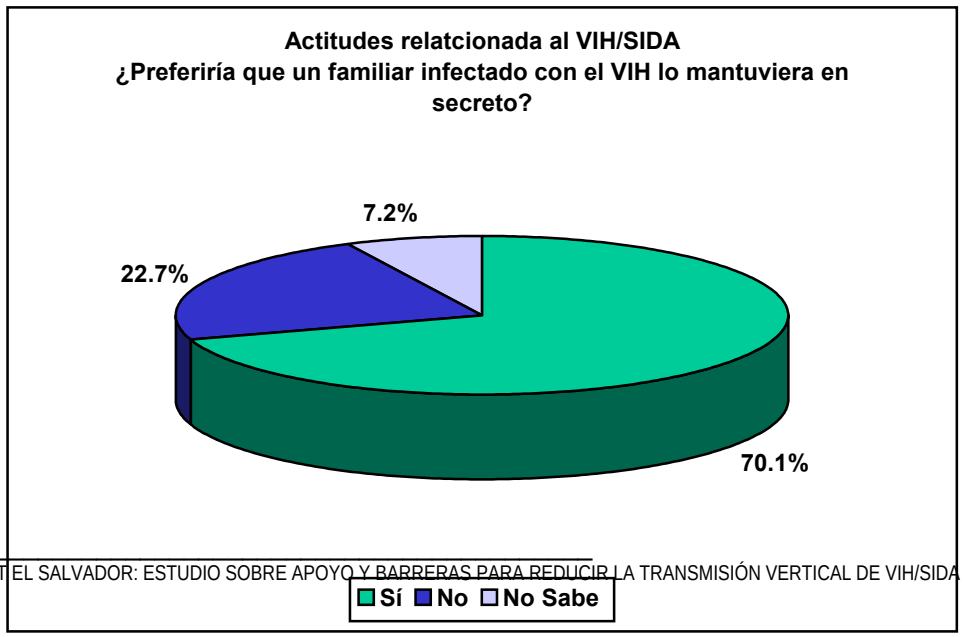
Cuadro 30



C. **Si un familiar suyo estuviera infectado con el VIH SIDA, ¿Preferiría usted que su situación permaneciera en secreto?**

El 70.1% de los encuestados preferiría que esto permaneciera en secreto.

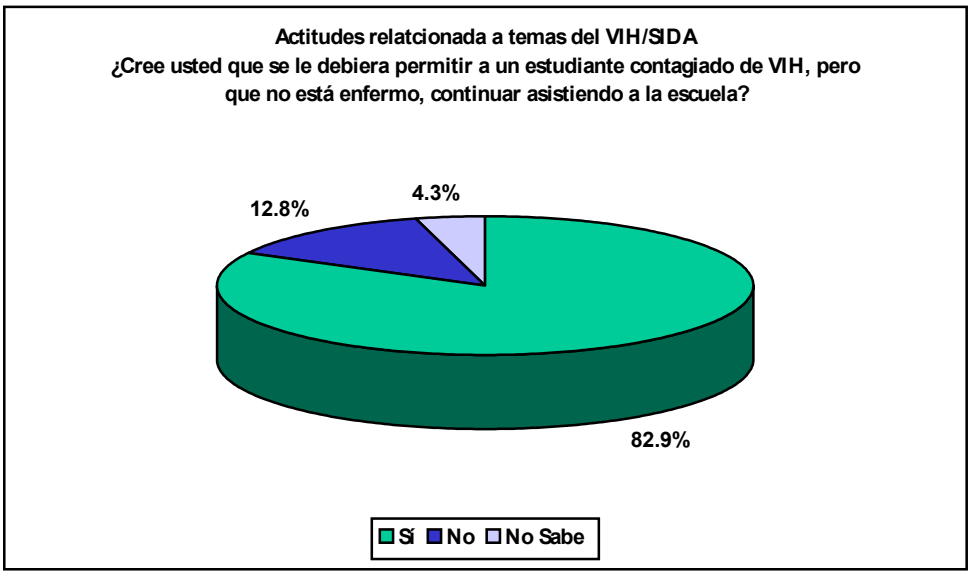
Cuadro 31



D. **Si un estudiante estuviera infectado con el VIH SIDA, pero no está enfermo, ¿Cree usted que se le debería permitir continuar asistiendo a la escuela?**

El 82.9% opina que se le debe permitir al estudiante infectado con el VIH continuar asistiendo a la escuela.

Cuadro 32

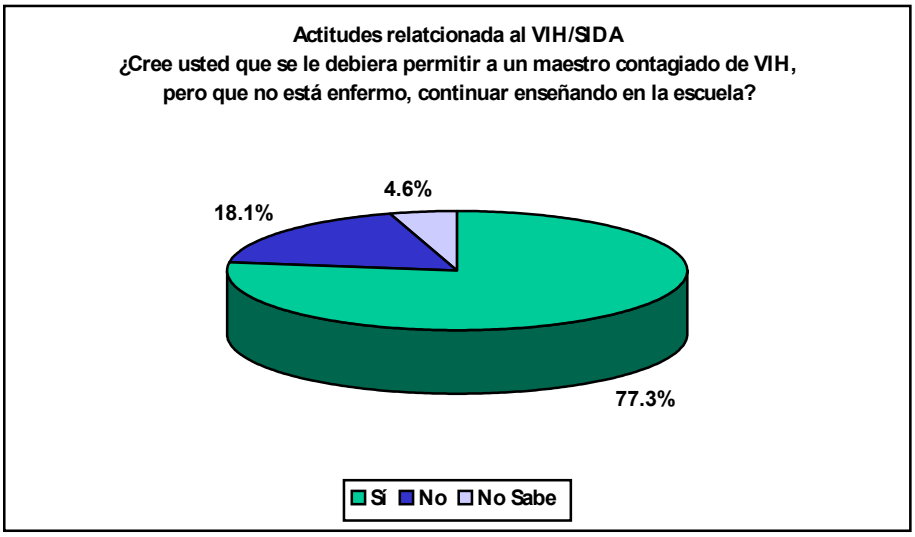


Se observa que los encuestados sin hijos son más permisivos que las personas con 1-3 hijos a que los estudiantes VIH positivos continúen en la escuela. Las personas con 1-3 hijos son, sin embargo, más permisivos que los que tienen 4 o más hijos. (p = .03)

E. **Si un(a) maestro(a) estuviera infectado con el VIH SIDA, pero no está enfermo(a), ¿Cree usted que se le debería permitir continuar enseñando en la escuela?**

El 77.3 % opina que se le debe permitir al maestro infectado con el VIH continuar enseñando en la escuela.

Es más probable que las encuestadas mujeres sean más permisibles que los encuestados hombres a que se debería permitir a un(a) maestro(a) infectado(a) con el VIH, pero no enfermo(a), a continuar enseñando en la escuela (p= .01).



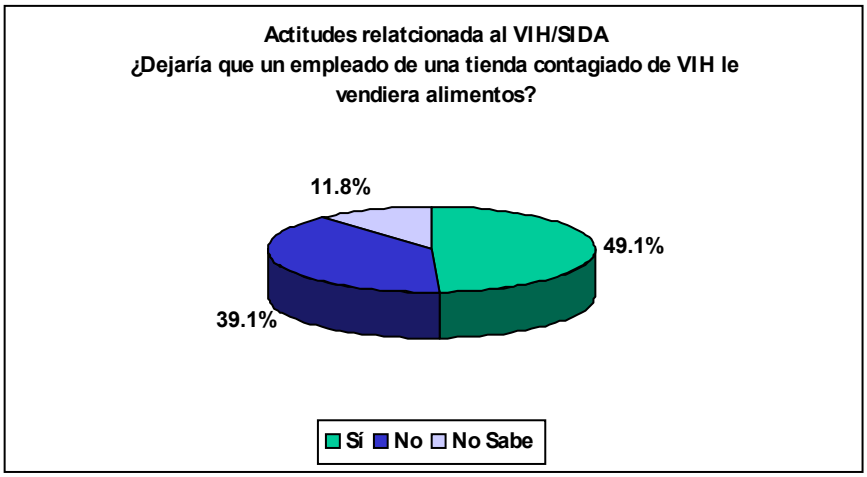
Cuadro 33

En esta misma pregunta, al cruzar los datos considerando la gama de variables demográficas y el número de hijos de los y las encuestados, se infiere que es más probable que los encuestados sin hijos sean más permisivos que los que tienen de 1 a 3 hijos en opinar que debería permitirse a un maestro(a) infectado con el VIH, pero que no está enfermo, continuar enseñando en la escuela. Los encuestados con 4 o más hijos(as) son menos permisivos que los demás. ($p = .002$)

Si usted sabe que un empleado de una tienda está infectado con el VIH SIDA, ¿Dejaría que le vendiera alimentos?

El 49.1% opina que aceptaría que le vendiera alimentos una persona infectada por el VIH, pero el 39.1% opina que no dejaría que le vendiera alimentos.

Cuadro 34



Es más probable que las encuestadas mujeres sean más permisibles que los encuestados hombres a que un empleado infectado con el VIH que trabaja en una tienda continuara vendiendo alimentos. (p = .01)

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Entrevistas en Profundidad y Grupos Focales

A continuación aparecen los principales hallazgos de las entrevistas a profundidad y grupos focales con los proveedores que brindan servicios de atención prenatal, con mujeres embarazadas que asisten a los servicios de las unidades de Salud del Ministerio y con sus parejas/esposos.

Antes de proceder, conviene aclarar que en general, no se encontró en los grupos de mujeres embarazadas diferencias relevantes en el análisis de los distintos temas y variables del estudio. Aunque los grupos focales se integraron utilizando diversos criterios como edad y número de embarazos, el análisis de las respuestas no mostró diferencias significativas en los cuatro grupos de mujeres embarazadas que fueron investigados.

Importancia del Control Prenatal

En los tres grupos que participaron en el estudio se encontró un alto nivel de aprobación a las visitas de control prenatal durante el embarazo debido a la importancia de aprovechar oportunidades para mejorar la salud de la madre y sobre todo del bebé.

Proveedores

Entre los proveedores que brindan atención durante las visitas de control prenatal hay conceptos y actitudes muy favorables a que todas las mujeres embarazadas deberían asistir al control prenatal.

Mujeres Embarazadas

Las mujeres embarazadas describen a las embarazadas que asisten al control como personas responsables, en control y que poseen una conciencia clara de la importancia de este proceso. Éstas poseen un perfil optimista de la mujer que va al control, y un concepto no tan negativo de la que no puede ir, aún cuando dan algunos adjetivos fuertes contra las que no van. Sin embargo también exponen motivos que están fuera del control de algunas que no van al control prenatal. Nadie rechaza la importancia del tema del SIDA como parte del control prenatal; Las participantes al estudio indicaron

que son comunicativas con su esposo/pareja y su familia sobre los resultados de las visitas prenatales.

En relación a la confidencialidad de los resultados de los exámenes que se realizan durante las visitas de control prenatal, manifestaron que no tienen una total confianza en los médicos y las enfermeras. Mientras algunas relatan experiencias agradables, otras se quejan de poca receptividad por parte de algunos proveedores.

Parejas/Compañeros de Mujeres Embarazadas

En general los compañeros/esposos de mujeres embarazadas se auto evalúan como personas responsables de sus hogares y poseen una imagen altamente positiva de la mujer que asiste al control prenatal. Asimismo, su concepto de las que no asisten es negativo. En cuanto a acompañar a sus esposas/parejas al control prenatal, la disposición básica es de acompañarlas. Sin embargo se observa que la mayoría no lo hace básicamente por motivos de trabajo, en donde normalmente no les dan permiso. Algunos sugieren que en ese sentido sería bueno que las parejas pudieran tener su visita de control prenatal con su pareja a una hora temprana (6:00 a.m.) demostrando así su interés y preocupación.

Conocimientos sobre la Transmisión Vertical del VIH SIDA

Proveedores

En general, los proveedores participantes en este estudio manifestaron un alto nivel de conocimiento sobre transmisión y prevención del VIH SIDA. Se notó algunas dudas en el personal de enfermería relacionadas con conocimientos sobre la transmisión vertical del SIDA, específicamente sobre el momento en que puede suceder el contagio vertical. El personal médico tiene un conocimiento más claro y expresa conceptos técnicos y científicos sobre la causalidad de la transmisión del VIH SIDA y el tratamiento respectivo.

Mujeres Embarazadas

Se advierte que las participantes a los grupos focales y entrevistas tienen un buen nivel de conocimiento sobre el VIH SIDA, modo de transmisión y maneras de prevención así como sobre la prueba de detección del VIH para saber si se tiene el virus.

Parejas/Compañeros de Mujeres Embarazadas

Los compañeros/esposos de las mujeres embarazadas manifestaron tener un claro conocimiento sobre formas de transmisión el VIH SIDA, en relación a prevención mencionan la fidelidad y el uso de condones.

El conocimiento de estos participantes sobre la prueba del VIH para saber si alguien está infectado es claro, pero hay confusión en lo que el resultado determina. Está claro que es necesario pedir autorización al interesado para hacer la prueba del VIH.

El concepto de estos participantes sobre quién rechazaría hacerse la prueba es bien específico y referido a hombres y mujeres que han tenido o tienen comportamientos sexuales de riesgo tales como: trabajadoras comerciales del sexo, los que tiene más de una pareja sexual y aquellos que saben que ya tienen el SIDA.

Prevención de la Transmisión Vertical del VIH SIDA

Proveedores

Algunos proveedores entrevistados manifestaron ignorar servicios o tratamientos disponibles para la mujer embarazada VIH positiva y su bebé para prevenir la transmisión del VIH SIDA. En efecto, algunos ignoraban la atención especializada que actualmente proporciona el Hospital de Maternidad a mujeres embarazadas VIH positivas bajo el programa apoyado por Médicos Sin Fronteras (MSF). A diferencia, en los grupos de enfermeras capacitadas por MSF se advirtió un gran apoyo al proceso de oferta la prueba del VIH para reducir la transmisión vertical.

Mujeres Embarazadas

Por otro lado, se observa que la mayoría de las mujeres embarazadas participantes de los grupos focales y entrevistas desconocen la existencia del tratamiento durante el embarazo para reducir la transmisión del virus del VIH SIDA en el niño.

Parejas/Compañeros de Mujeres Embarazadas

En relación a la prevención de la transmisión vertical del VIH SIDA, la casi totalidad de participantes desconoce que la madre puede tomar medidas para reducir el contagio

del SIDA al bebé durante el embarazo. Desconocían también la existencia de un tratamiento para reducir la transmisión vertical del VIH SIDA.

Percepción de Riesgo del VIH SIDA

Proveedores

Los proveedores que brindan atención durante las visitas de control prenatal declararon en las entrevistas a profundidad y en los grupos focales que poseen clara percepción y conciencia profesional de la necesidad de ofertar la prueba del VIH a todas las mujeres embarazadas durante estas visitas dado que el riesgo al que están expuestas las mujeres embarazadas puede ser alto.

Mujeres Embarazadas

La casi totalidad de las mujeres embarazadas perciben un mayor riesgo de adquirir el VIH SIDA a través de las conducta sexual de su pareja, que de la de ellas misma. Sin embargo, en algunas de ellas estas actitudes no son lo intensas suficiente como para generar comportamientos de precaución frente al machismo y comportamiento sexual de su compañero o esposo.

En la muestra en estudio se advierten opiniones y actitudes diferentes en cuanto a la fidelidad del actual compañero y en cuanto a su historial sexual antes del matrimonio o unión. Algunas de ellas dudan de la lealtad de éstos y señalan que sólo están seguras de sí mismas en relación a su comportamiento sexual. Son pocas las que no manifiestan preocupación definida sobre sus compañeros y aceptan como algo “no cambiable” la actitud machista de tener múltiples parejas sexuales.

Parejas/Compañeros de Mujeres Embarazadas

En cuanto a si los participantes acostumbran platicar sobre el riesgo de transmisión del VIH SIDA con sus amigos, la opinión se divide y algunos comentan que sí lo hacen y se dan consejos y otros mencionan que no lo hacen. Asimismo, los diálogos sobre el tema con su pareja o compañera son poco comunes ya que trae el tema de relaciones sexuales anteriores y es un tema difícil de discutir en pareja. En los diálogos se observó que realmente algunos participantes dudan de la fidelidad de su pareja y sienten que habría cierta violencia al abordar el tema de hacerse la prueba.

Sin embargo también señalan que los esposos infieles dudarían en hacerse el examen y que hay un profundo temor a los resultados, pero disonancia o contradicción entre percepción de riesgo y comportamiento de riesgo.

La Prueba del VIH Durante Visitas de Control Prenatal

Proveedores

Los proveedores reconocen la importancia de ofrecer la prueba del VIH durante las visitas de control prenatal. Sin embargo en los proveedores se advierte que consideran, en este momento, que la prueba del VIH no es prioritaria frente a otros exámenes que se hacen como parte del control prenatal. En efecto, en los grupos focales de proveedores no se advirtió que este examen ocupara el primer lugar de importancia cuando se hizo el análisis comparativo con los otros exámenes.

Pocos participantes del estudio manifestaron haber recibido capacitación actualizada sobre la prueba del VIH en el entorno prenatal, en algunos casos se escucharon quejas y opiniones de reclamo hacia aquellos proveedores que han recibidos conocimientos de expertos nacionales o internacionales y no los han difundido a los demás proveedores.

Los conocimientos expresados sobre las habilidades que poseen actualmente los proveedores para ofrecer la prueba del VIH a mujeres embarazadas durante las visitas de control prenatal son muy heterogéneos. Aquellos proveedores, (enfermeras y médicos) que han sido capacitados por el programa apoyado por Médicos Sin Fronteras manifiestan tener amplio conocimiento sobre los beneficios y alcances que se derivan de la prueba del VIH a la mujer embarazada; también indican que cuentan con las habilidades específicas para manejar los distintos momentos de la prueba. Sin embargo, la gran mayoría de proveedores participantes en este estudio reportó ignorar o tener sólo los conocimientos básicos sobre la prueba del VIH mencionando que ofrecen la prueba de manera limitada. Asimismo expresan no tener las habilidades necesarias para manejar los procesos de pre- y pos consejería relacionados con la prueba del VIH.

En los diálogos relacionados con la oferta de la prueba entre los proveedores y las pacientes que asisten al control prenatal, se encontró inconsistencia en la forma de ofrecer la prueba y en los beneficios que se promueven de la misma. Algunas veces los proveedores no son claros y ofrecen la prueba un “poco disimuladamente”. Por esto se

infiere que hay una oferta poco convincente, sin estándares ni procedimientos claros sobre cómo y a quién debe ofrecer la prueba.

Mujeres Embarazadas

La disponibilidad de las mujeres embarazadas de hacerse la prueba del VIH durante el embarazo es muy grande. No se advierten actitudes de temor o rechazo hacia la prueba; más bien hay un concepto muy arraigado relacionado con su responsabilidad de que el niño nazca sano y sin el virus. Esto las lleva a tomar la decisión independientemente de la opinión o permiso del compañero. Ellas comentan específicamente que le informarían o le pedirían su opinión a su esposo o compañero sobre la prueba del VIH pero no le pedirían permiso para hacerse la prueba.

En cuanto a los motivos de no hacerse la prueba del VIH por parte de las mujeres embarazadas participantes a los grupos focales, se advirtió actitudes y opiniones variadas en tanto que a veces se señala que no se hacen la prueba porque no perciben el riesgo de tener el virus, pero por otro lado se comenta que no se la hacen por ignorancia, porque practican la prostitución, o porque algunas mujeres han tenido varias parejas sexuales en el pasado. En este grupo se refieren también al hombre, es decir, ciertas mujeres rechazan hacerse la prueba porque saben que su esposo/compañero tiene o ha tenido más de una pareja sexual.

Parejas/Compañeros de Mujeres Embarazadas

Los participantes tienen el concepto que la mujer embarazada debería consultar a su pareja para hacerse la prueba del VIH, aunque esto se ve condicionado por el grado de confianza que existe entre los esposos o parejas. En relación a dar su aprobación para que su pareja se haga la prueba, ellos difieren esa responsabilidad a la mujer embarazada, quien debe hacer todo lo posible por garantizar el bienestar de su bebé. Sin embargo señalan que sólo el esposo y la familia deben saber que la mujer se hizo el examen y los resultados; el compartir los resultados con un grupo más amplio como los vecinos podría ocasionar malas interpretaciones.

Limitaciones Relacionadas con el Proceso de Oferta de la Prueba del VIH Durante el Control Prenatal

Proveedores

Entre las barreras señaladas por los proveedores para poder ofrecer la prueba del VIH a las mujeres embarazadas se encuentra el bajo aprovisionamiento de materiales y reactivos relacionados con la prueba, disponibles en las Unidades de Salud. Las Unidades de Salud se ven obligadas a no ofrecer la prueba permanentemente. Sólo ofrecen la prueba en los períodos en que la tiene disponible y bajo un criterio limitado de oferta selectiva para los casos que aparentan ser de mayor riesgo.

Aunque algunos médicos del segundo nivel (hospitales) señalan que en estos centros de salud no se lleva control prenatal y sólo se trabaja con embarazos de alto riesgo; sin embargo, se ofrece la prueba del VIH con ciertos criterios a personas tales como: tatuados, a personas con múltiples parejas sexuales, que ejercen la prostitución, que pertenecen a "maras" y en general, a aquellas personas que se considera que "viven en comportamientos de riesgo" muy cercanos al SIDA. Esta frase demuestra la diferencia que los proveedores hacen entre "tipos de personas" y los "comportamientos de las personas". En otros casos, se indica a la paciente a hacerse la prueba fuera de las Unidades de Salud donde el costo de la prueba del VIH es alto, señalando que cobrar por la prueba a las mujeres embarazadas limita el acceso al examen.

Profundizando más en cuanto al manejo actual de la oferta de la prueba VIH a la mujer embarazada se observa que algunos proveedores presionan y otros dan libertad de decisión a la mujer embarazada para hacerse la prueba. Por otro lado, algunos proveedores señalan contradicciones entre la norma y la decisión del usuario.

La falta de habilidades de comunicación interpersonal se refleja en la poca empatía que muestran algunos proveedores con la mujer embarazada en el momento de la oferta de la prueba y el manejo de la misma. Asimismo la desigualdad en los niveles de capacitación en consejería sobre el manejo de los resultados de la prueba del VIH de los proveedores se señaló como una fuerte barrera para la oferta de la misma. Algunos proveedores presentan poca cautela y dudas sobre cómo revelar los resultados de la prueba. Otros expresan temores relacionados con la reacción de la paciente ante los resultados de la prueba. Algunos médicos, inclusive, acostumbran pasar los casos de personas positivas a la enfermera para que ésta comunique el resultado de la prueba.

Los proveedores consideran que en general en las Unidades de Salud y en los hospitales no existen las condiciones mínimas para la privacidad que requiere la administración de la prueba. Abundan quejas sobre el ambiente físico poco idóneo, el escaso tiempo y escaso personal. Explicaron que a veces son los estudiantes de trabajo

social, quienes carecen de habilidades y experiencia necesaria para una apropiada administración y manejo de la prueba, los que hacen la oferta de la prueba.

Se señala también que no se llevan estadísticas de mujeres embarazadas que no se hacen la prueba ni de las razones de rechazo. Los proveedores asumen que el rechazo a hacerse la prueba se debe principalmente a que las mujeres embarazadas son positivas o tienen mucho miedo y quizás algunas ya saben que son positivas porque se han hecho la prueba en otra parte.

Mujeres Embarazadas

Las opiniones de las mujeres embarazadas sobre la actual oferta de la prueba del VIH durante las visitas de control prenatal demuestran lo siguiente:

La prueba no está siendo ofrecida consistentemente durante la visita de control prenatal a todas las mujeres embarazadas. Varias usuarias mencionaron que la prueba no les ha sido ofrecida. Cuando los proveedores ofrecen la prueba, lo hacen de variadas formas. Muchos no ofrecen la prueba claramente ya que la paciente no sabe que se trata de la prueba específica del SIDA; a veces sólo se les dice que es una prueba de sangre.

Varias embarazadas expresaron que tuvieron que ir a laboratorios particulares ante la incapacidad de ser atendidas por las Unidades de Salud para hacerse la prueba. El costo de la prueba fuera del MSPAS es alto para muchas embarazadas y deciden no hacerse la prueba. En relación a conocer los resultados de la prueba, estos no son entregados a algunas pacientes y por lo tanto ignoran el resultado de la prueba.

En los grupos focales de mujeres embarazadas, hubo quejas verbales y gestuales de descontento ante la falta de calidad de atención en el servicio prenatal.

De los diálogos en que se aborda la oferta de la prueba del VIH por el proveedor, se infiere que las participantes desean que el acercamiento del proveedor sea amable, sin amenazas y con explicaciones claras, dándoles la oportunidad de hacer preguntas. Básicamente las mujeres embarazadas reclaman empatía de parte de los proveedores al ofrecer la prueba del VIH.

En los diálogos también se infiere que la conversación entre la mujer embarazada y su pareja sobre la recomendación del proveedor de hacerse la prueba del VIH es

normalmente muy difícil. El hombre a veces manifiesta cierta indiferencia, a veces muestra machismo y duda sobre la fidelidad de su esposa/ pareja; y piensa que por esa razón le han ofrecido la prueba. Varias participantes manifiestan que su pareja tendría respuestas evasivas, machistas y usando mecanismos de defensa y respuestas de ataque hacia su compañera (reacciones extra punitivas fuertes).

Aún más, en ciertos momentos de los diálogos se aprecia que pueden aflorar en las parejas, inconsistencias cargadas de dudas y la no superación de raíces de amargura entre las parejas. Por su parte la mujer embarazada no sólo desea comprensión, sino también empatía de su esposo. Aún más, ella desea que él asuma responsabilidad aceptando hacerse la prueba también.

Parejas/compañeros de Mujeres Embarazadas

Las reacciones de los compañeros/parejas ante posibles resultados negativos de la prueba serían bien favorables y de alegría; mientras que si reciben resultados positivos creen que habría un impacto muy duro en la familia.

El motivo principal de rechazo a hacerse la prueba del VIH que se señala entre los participantes a los grupos focales es que es muy caro. Se habla que en algunos casos vale más de $17 dólares (150 Colones).

Los participantes mencionaron que en cuanto a la decisión de la mujer embarazada para hacerse la prueba, hay división, algunos dicen que la mujer puede decidir sola por su bien y el del bebé, otros mencionan que debe consultar con su pareja o esposo para tomar la decisión.

Factores Motivadores Relacionados con la Oferta de la Prueba del VIH

Proveedores

En los proveedores se advierte una clara percepción y conciencia profesional de la necesidad de ofertar la prueba VIH a todas las mujeres embarazadas durante las visitas de control prenatal dado que el riesgo al que están expuestas las puede ser alto. Los proveedores reconocen que el argumento de mayor impacto favorable en mujeres embarazadas para hacerse la prueba es el bienestar y la sobrevivencia del bebé. Entre los proveedores que participaron en el estudio se reflejan altas expectativas que en las

Unidades de Salud se debería contar con todo lo necesario para ofertar la prueba del VIH a todas las mujeres embarazadas.

En algunos médicos se observa la actitud que la pre- y la pos consejería relacionada con la prueba debería hacerse en un equipo de trabajo profesional que incluya psicólogos, trabajadores sociales y personal capacitado para manejar la entrega de resultados a los pacientes.

En cuanto al apoyo que se puede dar a la mujer embarazada que resulte positiva al VIH SIDA y que desea dar lactancia, algunos proveedores mencionan la lactancia artificial y la necesidad de incluir a la madre en los programas del Hospital de Maternidad para que reciba ayuda de leche.

Mujeres Embarazadas

Da la impresión que su criterio de la salud del bebé está sobre todas las cosas y su decisión básica de hacerse la prueba es inmediata y con mucha seguridad para garantizar la buena salud del bebé.

En relación a la actitud de algunas participantes a los grupos focales ante la oferta de la prueba del VIH por parte del MSPAS y tratamiento para las personas VIH positivas para reducir la transmisión del virus al niño es de alegría y con expectativas favorables. Hay una gran aceptación de esta medida para beneficio de la madre y del niño.

Cuando las participantes hablan del rechazo de la prueba, lo hacen refiriéndose a terceras personas y no a sí mismas, pues ellas manifiestan una gran aceptación hacia la prueba. Como se afirmó anteriormente, es muy bajo el número de personas que rechazan hacerse la prueba, normalmente la mujer embarazada acepta hacerse la prueba por su alto sentido de responsabilidad que el niño nazca sano, sin embargo cuando se dan cuenta que tiene que pagar 50 a 70 Colones por la prueba, muchas veces deciden no hacérsela por falta de dinero. Esta diferencia en el concepto de rechazar hacerse la prueba y no hacerse la prueba resultó en la dificultad de reclutar aquellas personas que “rechazaron hacerse la prueba” ya que no se encontró mujeres embarazadas que rechazaron hacerse la prueba. Sin embargo, se encontró que varias embarazadas no se hicieron la prueba por no tener el dinero para pagarla, lo que no traducen como “rechazar” la prueba.

En relación al impacto de los resultados negativos de la prueba del VIH en las mujeres embarazadas, lógicamente es de alegría y de alivio, de descargo de temores o dudas. Sin embargo en el caso de los resultados positivos se observa que crearía en la familia un escenario muy cargado de tensión, agresión, frustración y en general comportamientos negativos contra todo aquello que pudo provocar el contagio del virus. Se aprecia que pocas parejas optarían por comportamientos constructivos o al menos de no agresión.

Parejas/Compañeros de Mujeres Embarazadas

Después de recibir la información sobre la eventual oferta de la prueba a la mujer embarazada para reducir la transmisión vertical del VIH SIDA en las Unidades de Salud, hay amplia aceptación entre los participantes a los grupos focales para evitar el contagio del niño y básicamente infieren que la mujer embarazada aceptaría hacerse la prueba y que tomaría la decisión en consulta con ellos. Aunque en uno de los diálogos se advirtió que podría haber agresión de parte del esposo ante este anuncio.

Estigma

Proveedores

En general, no se advierte en los proveedores participantes a los grupos focales y a las entrevistas estigma de rechazo hacia las personas VIH positivas y más bien, mencionan que deberían ser tratados como cualquier paciente, tomando en cuenta las medidas de precaución necesarias en relación al contacto con la sangre del paciente VIH positivo. El que los proveedores tengan un adecuado número de pruebas disponibles para todas las embarazadas que asisten a las visitas de control prenatal reduce la posibilidad de estigma relacionado con “conductas de alto riesgo” de algunas mujeres embarazadas.

Mujeres Embarazadas

Según las participantes, son bien definidas y altas las expectativas de rechazo y de mal trato de la comunidad que recibirían las personas VIH positivas y abundan explicaciones de los calificativos despectivos que recibirían. En cuanto a la aceptación y comprensión de la familia, la expectativa es mejor. Es decir esperan recibir apoyo y buen trato y no se descarta que algunos tomarían precauciones en el cuidado del enfermo(a). Sin embargo, por otro lado las participantes opinan que el apoyo sería

poco, aún de los centros hospitalarios. Hay un gran temor a la marginación que se pudiera generar.

Dada la posibilidad de transmitir el virus del VIH durante la lactancia materna, se investigó el estigma asociado a la lactancia materna exclusiva. Específicamente, si la ausencia de lactancia materna para evitar el contagio de VIH SIDA en el recién nacido despertaría dudas en la gente, se advierte que tanto las participantes a los grupos focales y las entrevistadas no creen que habría un estigma de alguien contagiado del VIH SIDA porque se comenta que abundan las causas por las cuales muchas mujeres no dan de lactar. Entre las razones citan: estética, trabajo, al niño no le gusta, porque no les baja la leche, etc. Tampoco se cree que la pareja y la familia que desconociera esta situación, sospecharía de un posible contagio del VIH SIDA.

De las dos conclusiones anteriores se deriva lógicamente el hecho de que las mujeres embarazadas participantes a los grupos focales y también las entrevistadas prefieren mantener en privado cualquier caso de enfermedad de VIH SIDA que suceda en su familia.

Parejas/Compañeros de Mujeres Embarazadas

Algunos participantes a los grupos focales poseen conceptos peyorativos de las personas que no dan pecho a sus bebés y creen que esto tendría interpretaciones negativas tanto de la comunidad, como de los esposos. Sin embargo algunos creen que podría no haber necesariamente malas interpretaciones porque muchas mujeres no dan pecho por otras razones que también se mencionan en los otros grupos focales. La opinión es dividida.

En estos participantes se advierte que hay actitudes de apoyo al enfermo de VIH SIDA, aunque piensan que la familia debería mantener la infección en privado por los rechazos que recibiría el enfermo de parte de la sociedad.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA INVESTIGACIÓN SOBRE LA TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH

La información de esta investigación es la más reciente y puntual disponible sobre el tema en El Salvador y es una herramienta importante para contribuir a la planificación estratégica. Los resultados son muy positivos ya que existe poca resistencia a la prueba universal del VIH, y las carencias encontradas se pueden controlar y solucionar a corto plazo.

Recomendaciones Preliminares

A continuación se detallan algunas de las recomendaciones iniciales para la estrategia de promoción de la prueba como parte de la estrategia de reducción de la transmisión vertical del VIH SIDA en El Salvador.

La Promoción Universal de la prueba se ve afectada por factores a nivel institucional así como factores a nivel de la población. Entre los factores a nivel institucional identificados recomendamos:

- Mejorar la logística y el suministro de la prueba del VIH en todas las Unidades de Salud del MSPAS.
- Socializar los protocolos existentes relacionados con la prueba del VIH así como establecer protocolos de referencia también relacionados con la prueba del VIH para mujeres embarazadas.
- Mejorar la calidad de servicios especialmente en capacitación de proveedores para mejorar sus habilidades de comunicación interpersonal y consejería pre- y pos prueba para manejar adecuadamente los resultados positivos y negativos.
- Adecuar espacios para consejería en las Unidades de Salud que garanticen la privacidad necesaria relacionada con la prueba del VIH.
- Fomentar prácticas para eliminar estigma al tener disponible número suficiente de pruebas para toda mujer embarazada que asiste a visitas de control prenatal en las Unidades de Salud del MSPAS.
- Mejorar los sistemas de entrega de resultados de pruebas de VIH para cubrir a la mayoría de mujeres embarazadas.

Los factores a nivel institucional relacionados con la aceptación de la prueba del VIH deben ser abordados y controlados ANTES de iniciar la promoción de la prueba del VIH.

Entre los factores a nivel de la población identificados recomendamos:

- Enfocar la promoción de la prueba en puntos específicos, tales como los mencionados a continuación, para obtener mejores resultados :
  - La detección temprana del VIH durante el embarazo reduce considerablemente la transmisión vertical del VIH SIDA
  - La prueba del VIH está disponible GRATIS para a toda mujer embarazada a través del MSPAS
  - El tratamiento necesario para la mujer embarazada que resulta VIH positiva y al recién nacido está disponible GRATIS a través del MSPAS.
  - Existen nuevos y mejores servicios con personal entrenado y capacitado.
- Promoción de manera general en los medios para disminuir estigma asociado con VIH SIDA y la discriminación hacia personas VIH positivas.

La valiosa información recopilada en este estudio puede tener múltiples aplicaciones y debe ser compartida con otros grupos, organizaciones y donantes. En especial, debe servir de base para diseñar estrategias que tengan como finalidad reducir la transmisión vertical del VIH SIDA en El Salvador.

INVESTIGACION FORMATIVA
Apoyo y Barreras para Reducir la Transmisión Vertical del VIH/SIDA en El Salvador

2002

Volumen Dos

Proyecto CHANGE *de la*
Academia para el Desarrollo Educativo (AED)/Manoff Group Internacional
En Colaboración con Grupo Técnico ONUSIDA
Financiado por USAID/El Salvador

Realizado a Carranza Flores S.A. para Proyecto CHANGE y Los Grupos Tecnico y Tematico de ONUSIDA El Salvador bajo fondos de USAID/El Salvador.

Proyecto CHANGE es un Acuerdo de Cooperación HRN-A-00-98-00044-00 entre la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional (United States Agency for International Development/USAID y la Academia para el Desarrollo Educativo con el Grupo Manoff International.

Volumen Dos

Anexos: Instrumentos y Guías

T A B L A D E C O N T E N I D O S

Encuesta de Opinión Pública

Guías de Discusión: Mujeres, Parejas y Proveedores

Guías De Entrevista En Profundidad

Mujeres Que Aceptaron Hacerse La Prueba Durante Visita De Control Prenatal 1

Mujeres Que Rechazaron La Oferta De Hacerse La Prueba 7

Parejas/Compañeros De Mujeres Que Aceptaron Hacerse La Prueba 13

Parejas / Compañeros De Mujeres Que Rechazaron Hacerse La Prueba 20

Proveedores Que Han Ofrecido U Ofrecen La Prueba De Deteccion
Del VIH/SIDA A Mujeres Embarazadas Durante Visita De Control Prenatal 25

Guía De Conducción De Grupos Focales:

Mujeres 31

Parejas/Compañeros De Mujeres Embarazadas 39

Proveedores Que Ofrecen Servicios Prenatales Y La Prueba 47

Presentación de Hallazgos en formato *PowerPoint*
al Primer Foro Nacional de VIH/SIDA Materno-Infantil, Octubre 2002

ENCUESTA DE OPINIÓN PÚBLICA

CUESTIONARIO FILTRO DE RECLUTAMIENTO

A. PRESENTACIÓN

(Apreciable Sr., Sra., Srita)
Me llamo_____ y trabajo para A.P.I.MERC, empresa que se dedica a realizar encuestas. Permítamele hacerle unas preguntas y luego una invitación importante.

1. ¿Qué edad tiene?_____ **(Chequear si clasifica su edad para el Grupo Focal)**
2. ¿Está usted embarazada? Si_____ NO_____
3. ¿Cuántos meses de embarazo tiene? _____
4. ¿Está usted asistiendo al control prenatal? Si_____ NO_____
5. ¿En qué hospital o unidad de salud lleva este control? _____
6. ¿Es este su primer embarazo?_____ su segundo embarazo_____ su tercero o más_____

B. INVITACIÓN

Les quiero invitar a una reunión en el que se abordan temas relativos a la salud, al control prenatal y al VIH/SIDA. No es política, ni religión, tampoco es venta de algún producto. Más bien, a cada

participante se le dará un bonito regalo y un deliciosos refrigerio. La reunión se hará en ._____
A las _____ el día _____. La reunión dura aproximadamente una y media hora. Es una bonita oportunidad para conocer las opiniones de otras personas sobre el tema. Le recogeremos en este lugar y después de la sesión lo traeremos aquí mismo. Por favor guarde este cupón que le da el derecho a su participación, regalo y refrigerio.

C. DATOS
Nombre_____ Edad_____
Colonia_____
Teléfono_____ Lugar para recogerlo _____

D. RECORDATORIOS IMPORTANTES
Recordar a los participantes:

- Habrá transporte de ida y regreso……..Habrá regalos y refrigerio delicioso…….Entregar el cupón al participante…….Chequear bien el día que le toca a cada grupo…….Usted le llamará el día anterior al participante para recordarle su participación.

ENCUESTA DE OPINIÓN PÚBLICA SOBRE LA TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH/SIDA

Código: ___ ___ ___ ___ ___ Fecha: ___/___/___ Entrevistador:_____

A. Introducción:
"Mi nombre es… Trabajo para… Estamos realizando una encuesta en el Gran San Salvador para saber la opinión de la gente sobre la prevención del VIH / SIDA. Antes de comenzar, me gustaría explicarle cómo funciona esta encuesta. Su participación en este cuestionario y cada aspecto de este estudio es completamente voluntaria. También me puede pedir que le aclare las preguntas, si no las entiende, sus respuestas nos ayudarán a entender mejor lo que la gente piensa sobre la prueba del VIH/SIDA. Le agradecemos enormemente su colaboración. Finalmente, quiero asegurarle que toda la información que nos proporcione para este estudio es completamente confidencial. Su nombre no será registrado en este ni en ningún otro formulario. Tampoco aparecerá publicado en ningún informe o estudio sobre el tema. Todas sus respuestas van identificadas con números. ¿Estaría dispuesto(a) a participar?. Muchas Gracias.
_____
(Firma del entrevistador certificando que ha obtenido del entrevistado su consentimiento verbal.)

Ciudad: _____

#	Preguntas y filtros	Categorias de Codificacion	Pasar a……
a.	Edad	_____ años	
b.	Género	Femenino 1 Masculino 2	
c.	Colonia / Barrio	_____	
d.	Estrato Social	Bajo 1	

		Medio 2 Alto 3	
e.	Estado Civil	Soltero 1 Casado 2 Acompañado 3 Separado 4 Divorciado 5 Viudo 6	
f.	Religión	Católica 1 Evangélica / Protestante 2 Ninguna 3 Otra_____ 4	
g.	Número de Hijos	0 1 2 3 4 5 + 5	

1.	Puede ser que un bebé recién nacido está infectado con el VIH, que es el virus que causa el SIDA. ¿Cómo cree usted que se contagió ese bebé de VIH/SIDA? **(No leer alternativas).**	Por la madre_____ (Pregunte: ¿en qué forma?) 1 Por la sangre infectada de la madre 1.1 Otra / No sangre _____ 1.2 Porque la madre está infectada con el VIH o enferma de SIDA 2 Porque la madre tiene muchos compañeros sexuales 3 Porque la madre tiene relaciones sexuales cuando está embarazada con alguien que está infectado con el VIH 4 Por medio de la leche materna durante el amamantamiento o la lactancia 5 Durante el parto 6 Porque los padres están infectados con el VIH o están enfermos de SIDA 7 Porque alguien está teniendo relaciones sexuales (o está abusando sexualmente) del bebé 8 Dios decide este tipo de cosas 9 Otras formas (Especifique)_____ 10 No sabe 88 No responde 99	
2.	¿Entre los problemas de esta colonia que tan grave es el problema del contagio del VIH SIDA en los bebés? **(No leer Alternativas)**	Es uno de los problemas más graves 1 Es un problema serio 2 Más o menos 3 No es problema 4 No sabe 88 No responde 99	
3.	¿Conoce usted personalmente a alguien que tiene un bebé que está infectado con el VIH / SIDA? **(No leer Alternativas)**	Sí 1 No 2 En Duda 3 No sabe 88 No responde 99	
4.	¿Cómo cree usted que una mujer podría enterarse que está infectada con el VIH/SIDA? **(No leer Alternativas)**	Visitando al doctor 1 *[Indague…* y ¿qué cree usted que hace el doctor?] Prueba del VIH 1.1 Otra (*Especifique*) _____ 1.2 Haciéndose la prueba del VIH 2 Otra _____ (*Especifique*) 3 No sabe 88 No responde 99	➢ 6
5.	¿Ha oído hablar de la prueba de sangre que las personas se pueden hacer para ver si están o no infectadas con el VIH/SIDA?	Sí 1 No 2 No sabe 88 No responde 99	
6.	¿Sabe usted si es necesario o no es necesario dar su consentimiento para que le hagan la prueba del VIH / SIDA?	Si es necesario 1 No es necesario 2 No Sabe 88 No responde 99	

7.	Si un amigo le preguntara dónde puede ir para hacerse la prueba del VIH/SIDA, ¿a dónde le sugeriría? **(No leer alternativas)**	Doctor 1 Unidad de Salud 2 Hospital 3 Laboratorio Clínico 4 Otro_____ 5 No Sabe 88 No responde 99	
8.	Los resultados de la prueba del VIH/SIDA son confidenciales, es decir, el doctor o proveedor de salud sólo revela los resultados de la prueba a la persona interesada. ¿Cree usted que es posible que otras personas se enteren de los resultados?	Sí 1 No 2 No sabe 88 No responde 99	
9.	¿Qué posibilidades hay de que una madre embarazada infectada con el VIH/SIDA contagie al bebé, ya sea durante el embarazo, durante el parto y después del parto? **(No leer alternativas)**	Siempre 1 Muchas 2 Algunas 3 Pocas 4 Ninguna 5 No Sabe 88 No responde 99	
10.	¿Qué cree usted que puede sucederle al bebé infectado con el VIH/SIDA? **(No leer alternativas)**	Va a morir 1 Se va a enfermar 2 Con medicina, su vida podría prolongarse 3 Con medicina, el bebé se puede curar 4 Tendrá complicaciones al nacer 5 No tendrá un desarrollo normal 6 Otro _____ 7 No sabe 88 No responde 99	
11.	¿Cree usted que hay algo que pueda ayudar al bebé infectado por el VIH / SIDA a vivir más saludable y por más tiempo? **(No leer alternativas)** ***[Marque todas las respuestas si las dice]***	Si 1 No 2 **Si dice SI. ¿Qué le puede ayudar?** Medicinas 3 Hospitalización 4 Consejería y apoyo (familia/comunidad, incluso la iglesia) 5 Consejería y apoyo de una institución de salud 6 Está en las manos de Dios 7 Otro _____ 8 No sabe 88 No responde 99	➢ 12
12.	¿Qué cree usted que le sucederá a una madre infectada con el VIH/SIDA? **(No leer alternativas)**	Va a morir 1 Se va a enfermar 2 Con medicina, su vida podría prolongarse 3 Con medicina, se puede curar 4 Otro _____ 5 No sabe 88 No responde 99	

13.	¿Cree usted que hay algo que pueda ayudar a la madre infectada por el VIH / SIDAa vivir más saludable y por más tiempo? **(No leer alternativas)** ***[Marque todas las respuestas si las dice]***	Si 1 No 2 **Si dice SI. ¿Qué le puede ayudar?** Medicinas 3 Hospitalización 4 Consejería y apoyo (familia/comunidad, incluso la iglesia) 5 Consejería y apoyo de una institución de salud 6 Está en las manos de Dios 7 Otro _____ 8 No sabe 88 No responde 99	➢ 14

14. Para usted, ¿Cuáles mujeres embarazadas deberían hacerse la prueba del VIH/SIDA como parte de su chequeo regular durante el embarazo? **(No leer Alternativas)**

Condiciones por las que una mujer embarazada debiera considerar hacerse la prueba del VIH /SIDA	**Respuesta Espontánea**	
Sólo respuestas espontáneas	**Si la mujer…**	**Si el compañero (o esposo) de la mujer…**
1. Desean enterarse para poder superar la ansiedad, o desea confirmar si goza de buena salud		
2. Han tenido relaciones sexuales con una persona que no conocía bien		
3. Han intercambiado sexo por dinero (prostitución) o drogas		
4. Han tenido varios compañeros sexuales en los últimos 10 años (Promiscuidad, Mujeriego o zorra, etc.)		
5. Han tenido enfermedades venéreas en los últimos 10 años (por ejemplo, gonorrea, sífilis, clamidia, herpes, etc.		
6. Tienen síntomas asociados con el VIH/SIDA y está preocupada de que pueda estar infectada		
7. Han estado expuesta a la sangre de otras personas en su trabajo (por ejemplo, si trabaja de higienista dental) o transfusión		
8. Han tenido relaciones sexuales (con penetración vaginal) sin usar protección (condón).		
9. Han viajado mucho		
10. Desean comenzar a formar una familia a futuro		
11. Desean hacerse la prueba junto a su compañero sexual para evaluar los riesgos de contraer el VIH		
12. Todas		
13. Otra		
88 No sabe		
99 No responde		

15.	*Si se le detecta el VIH/SIDA a una mujer embarazada, en este momento ya existe un medicamento que podría ayudar a que el bebé no se infecte con el virus del SIDA.* ¿Usted cree que se debe aconsejar a todas las mujeres embarazadas que se hagan la prueba del VIH/SIDA como parte de su cuidado prenatal?	Sí 1 No 2 No sabe 88 No responde 99	
16.	Si una madre en la comunidad donde usted vive no da pecho a su tierno y está dando pacha, ¿Cree usted que su familia y vecinos pensarían que es raro, o sospecharían que algo sucede?	Sí 1 No 2 **(**Si responde **NO:** Indague: ¿Por qué?) Se le arruinan los pechos 2.1 Está débil 2.2 Puede pagar la leche 2.3 Otra_____ 2.4 Quizás 3 No sabe 88 No responde 99	
17.	*Quisiera hacerle un par de preguntas sobre la prueba del VIH/SIDA.* Si los resultados de la prueba del VIH/SIDA de una mujer embarazada salieran positivos, es decir está infectada ¿A quién o quienes, cree usted, que ella debería decirle? **(No leer alternativas)** **(Marque todas las que mencione)**	A su esposo 1 A su compañero sexual 2 A sus familiares más cercanos 3 A sus amigos más cercanos 4 A sus vecinos 5 A los ministros de su iglesia 6 A los líderes de su comunidad 7 A su doctor 8 A su empleador / su empresa 9 A nadie 10 No Sabe 88 No responde 99	
18.	Si una mujer se entera de que está infectada con el VIH/SIDA, ¿Cree usted que se le debiera permitir mantenerlo en privado? o ¿Cree usted que esta información debiera estar disponible a los demás?	Se debe mantener en privado 1 Debe estar disponible a los demás 2 Otro _____ 3 No sabe 88 No responde 99	➢ 19 ➢ 20

19.	¿Por qué cree usted que se debiera mantener en privado? **(No leer Alternativas)**	Es un asunto personal 1 La gente podría actuar diferente hacía ella 2 La gente podría aislarla, abandonarla o evitarla 3 Nadie la cuidaría si otros se enteraran 4 Otro _____ 5 No sabe 88 No responde 99	Pasar a ➢ 21
20.	¿Por qué cree usted que se debiera hacer pública tal información? **(No leer Alternativas)**	La mujer infectada es una amenaza para la comunidad 1 La mujer infectada debiera ser aislada 2 La mujer infectada necesita el cuidado y apoyo de la comunidad 3 Otro _____ 4 No sabe 88 No responde 99	
21.	Si una mujer está infectada con el VIH / SIDA. ¿Quién de las siguientes personas cree usted que debería saber? **[Lea todas las alternativas]**	**Si No NS NR** Esposo 1 2 88 99 Compañeros sexuales 1 2 88 99 Familiares cercanos 1 2 88 99 Amigos cercanos 1 2 88 99 Vecinos 1 2 88 99 Ministros religiosos 1 2 88 99 Líderes comunitarios 1 2 88 99 Doctor 1 2 88 99 Su empleador / su empresa 1 2 88 99 Grupo de apoyo que trabaja con personas infectadas 1 2 88 99	
22.	¿Cuales serían las consecuencias para una mujer embarazada que tiene el VIH / SIDA? **(Leer todas las alternativas)**	**Si No NS NR** Se rompe el matrimonio o relación 1 2 88 99 Hay golpes físicos del esposo o compañero sexual 1 2 88 99 Se aumenta el apoyo emocional de sus amigos 1 2 88 99 Hay rechazo de la familia 1 2 88 99 Se fortalece la relación con su esposo o compañero sexual 1 2 88 99 Hay aislamiento / rechazo de la comunidad 1 2 88 99 Hay discriminación o despido del trabajo 1 2 88 99 Hay rechazo de sus amigos 1 2 88 99 Hay separación del hogar 1 2 88 99 Hay fuerte apoyo familiar 1 2 88 99	

23.	Ahora me gustaría saber su opinión personal sobre algunos temas: **(Leer todas las alternativas)**				
		Si	**No**	**NS**	**NR**
	A. ¿Estaría dispuesto(a) a sentarse a la mesa con una persona que usted sabe que está infectada con el VIH?	1	2	88	99
	B. Si un familiar suyo estuviera infectado con el VIH, ¿Estaría dispuesto a cuidarlo en su hogar?	1	2	88	99
	C. Si un estudiante estuviera infectado con el VIH, pero no está enfermo, ¿Cree usted que se le debiera permitir continuar asistiendo a la escuela?	1	2	88	99
	D. Si un maestro(a) estuviera infectado con el VIH, pero no está enfermo, ¿Cree usted que se le debiera permitir continuar enseñando en la escuela?	1	2	88	99
	E. Si usted sabe que un empleado de una tienda estuviera infectado con el VIH, ¿Dejaría que le vendiera alimentos?	1	2	88	99
	F. Si un familiar suyo estuviera infectado con el VIH, ¿Preferiría usted que su situación permaneciera en secreto?	1	2	88	99

GUÍAS DE DISCUSIÓN:
MUJERES, PAREJAS Y PROVEEDORES

GUÍA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

MUJERES QUE ACEPTARON HACERSE LA PRUEBA DURANTE VISITA DE CONTROL PRENATAL

IN-DEPTH INTERVIEW QUESTION GUIDE

WOMEN WHO ACCEPTED THE OFFER OF AN HIV/AIDS TEST DURING A PRENATAL VISIT

GUÍA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

MUJERES
QUE ACEPTARON HACERSE LA PRUEBA
OFRECIDA DURANTE VISITA DE CONTROL PRENATAL

Gracias por hablar con nosotros. Queremos hablar con Ud. sobre la visita de control prenatal, y sobre las pruebas que se ofrecen durante la visita. No tenemos interés en hablar sobre los resultados de las pruebas o exámenes que se hacen durante el control prenatal. En particular, queremos preguntarle sobre la manera en que se ofrecen los diferentes servicios del prenatal en especial el relacionado con prueba de VIH/SIDA. Es muy importante decirle que no queremos saber sobre los resultados de las pruebas pues eso es entre su familia y el centro de salud. No somos médicos ni profesionales de salud, somos investigadores y estamos ayudando al MSP a mejorar los servicios de salud. La información que nos brinde será confidencial. Se hará Grabación para analizar después la información. No se tomará su nombre.

I. Tema Introductorio.

Cuantos hijos tiene Ud.?

Durante su embarazo ha asistido al control prenatal?
Por que razones va Ud. a las visitas de control prenatal?
Quién le acompaña a las visitas del prenatal?

Cuales son las preocupaciones que Ud. tiene durante el embarazo?

Cree Ud. la unidad de salud u hospital es un lugar donde puede platicar con personal de salud sobre temas íntimos y preocupantes?
Cuál ha sido su experiencia? Favor explicar.

II. Conocimiento sobre percepción de riesgo de contraer el SIDA

Es este momento, entre sus amigas, cual cree que es la posibilidad de que hayan sido expuestas a contraer VIH/SIDA?
(entrado en contacto,,,,, contagiado,,,,,,,)
Explique por favor

Alguna vez ha hablado con su pareja? , sus amigas? sobre el riesgo de enfermedades de
transmisión sexual o el VIH / SIDA.
Que han comentado? Platicado?
Cómo se sintió durante esa platica?

III. Percepción de riesgo de transmisión vertical, comparado a otras pruebas prenatales y 'peligros' del parto

Piensa que una mujer embarazada puede contagiarse del SIDA durante el embarazo?

Hay algo que la mujer embarazada puede hacer para reducir el riesgo de contagio del SIDA?
Explicar que puede hacer

A veces un bebe sale VIH Positivo, o sea con el virus que causa el SIDA. Sabe como ocurre esto?

Han escuchado que la madre puede pasar el virus del SIDA a su hijo. Como pasa el virus de la madre al hijo?

En general Uds. Piensan que una madre con el virus del SIDA pasara el virus a su bebe?
Siempre pasa esto?

IV. Conocimiento sobre prueba para reducir transmisión vertical del SIDA

Sabemos que toda mujer embarazada va al control prenatal. Durante las visitas les hacen varios exámenes para saber sobre la salud de la madre y del bebe Cuando encuentran un problema, tratan de prevenir las consecuencias y Dios mediante, que el bebe nazca sano.

En El Salvador, ya se esta ofrecido la posibilidad de hacerse la prueba del SIDA. como parte de los servicios prenatales a todas las mujeres embarazadas. Creemos que Ud. ha sido una de las personas a la cual se le ha dado consejería para promover la prueba del VIH SIDA. El interés de esta investigación es conocer sobre el proceso de la oferta de la prueba del VIH dentro del paquete de servicios prenatales a mujeres embarazadas. Este estudio no tiene interés en saber sobre los resultados de la prueba Por lo tanto no tiene que hablar con nosotros sobre los resultados de la prueba.

Que opina sobre la oferta de la prueba para saber si uno tiene o no el VIH/SIDA dentro de los servicios Que se ofrecen a la mujer embarazada?

Que entendió Ud. sobre esta prueba?
Que es lo que la prueba determina?

Bajo que circunstancias cree que se debe ofrecer la prueba?

Puede relatarnos como se sintió Ud. cuando recibió de parte del proveedor durante la visita de control prenatal la consejería y la recomendación de conocer si Ud. tenía o no el VIH/SIDA?

Piensa Ud. que era necesario dar su permiso para que le hagan la prueba?

Piensa Ud. que tenia la opción de rechazar la prueba?

Piensa Ud. que la prueba era parte de los servicios a la mujer embarazada?

¿Cómo se sintió en ese momento?

¿Cuales fueron sus pensamientos en ese momento?

¿Pudo tomar la decisión en ese momento? Explique por favor .

Cree Ud. que los resultados de la prueba del VIH/SIDA solo deben ser conocidos por la persona que se hace el examen y el proveedor de salud? Explique por favor

¿Como reaccionó el proveedor del servicio prenatal durante la consejería y la recomendación sobre la necesidad de conocer si Ud. tenia o no el VIH/SIDA?

¿Con quien consultó o platicó Ud. sobre la sugerencia del proveedor?

Si tuvo oportunidad de platicar sobre la recomendación del proveedor de conocer su estado frente al VIH/SIDA como reaccionó su pareja /esposo / compañero

Como manejó Ud. esta situación con su pareja?
Que paso en ese momento?
Que sintió en ese momento?

Tomó Ud. alguna decisión sobre la recomendación del proveedor de conocer su estado frente al VIH/SIDA?

Como se sintió cuando decidió aceptar que le hagan la prueba del VIH SIDA?

V. Manejo de los resultados de la prueba

Cree Ud. que los resultados de la prueba del VIH/SIDA solo deben ser conocidos por la persona que se hace el examen y el proveedor de salud? Explique por favor

¿Quién le dio a Ud. los resultados de la prueba?
Donde le dieron los resultados de la prueba?

¿Quien le acompañó para recibir los resultados de la prueba?

¿Como reaccionó el proveedor (doctor, enfermera) al darle los resultados?

Como manejo el proveedor (doctor, enfermera) la entrega de resultados?

¿De que manera cree que el proveedor debió actuar?

¿Con quien mas compartió Ud. los resultados de la prueba del VIH /SIDA?

¿Cree que hay algo que Ud. puede hacer para prevenir que su hijo nazca con VIH/SIDA?

¿Cree que hay algo que el proveedor puede hacer para prevenir la transmisión del VIH /SIDA de madre a hijo?

VI. Concepto sobre quien se hace la prueba

Para usted, que clase de persona rechazaría hacerse la prueba

Por que razones cree que rechazaría hacerse la prueba para saber su estado frente al VIH/SIDA

Cuales son las cosas buenas que resultan de hacerse la prueba para saber si tiene o no VIH/SIDA?

Cuales son las cosas malas que resultan de hacerse la prueba para saber si tiene o no VIH/SIDA?

Que cosas hacen mas difícil hacerse la prueba del VIH/SIDA?

Que cosas hacen mas fácil hacerse la prueba del VIH/SIDA?

Qué personas aprueban que las mujeres embarazadas deciden saber si tiene o no el virus de SIDA a traves de la prueba?

Que personas no aprueban que las mujeres embarazadas deciden saber si tiene o no el virus de SIDA a traves de la prueba?

VII. ESTIGMA

¿En general, cómo reaccionaría la pareja de una mujer embarazada que resulta positiva en la prueba del VIH/SIDA?

¿En general, cuál cree que sería el trato que la familia daría a una mujer embarazada que resulta positiva en la prueba del VIH/SIDA?

¿Cuál sería la opinión de la comunidad sobre una mujer embarazada positiva frente al SIDA?

¿Cuál cree que sería el trato que la comunidad le daría a una mujer embarazada que es positiva al SIDA?

Si un miembro de su familia resulta enfermo con el SIDA, estaría dispuesto a cuidarle en su casa?

Si un miembro de su familia esta enfermo con SIDA, le gustaría mantener esto en secreto?

VII. Lactancia Materna y VIH SIDA

Muchas mujeres dan pecho a sus tiernos en esta ciudad.
Sabemos que la leche materna de una madre que es positiva del SIDA puede transmitir el SIDA al tierno. No es cierto, pero hay posibilidad…

Consecuencias de No dar de Lactar
Cuales serian las razones de una madre que decide no dar pecho al tierno

Si una madre que sabe que es positiva del SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, que haría mas difícil la decisión de no dar pecho a su tierno

Si una madre que sabe que es positiva del SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, que haría mas fácil la decisión de no dar pecho a su tierno

Si una madre sabe que es positiva al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, quien aprobaría la decisión de no dar pecho a su tierno
Su pareja?
Su familia?

Sus amistades?,
Su comunidad?

Si una madre sabe que es positiva al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, quien rechazaría la decisión de no dar pecho a su tierno
Su pareja?
Su familia?
Sus amistades?,
Su comunidad?

Sospecharía algo su pareja? la familia,? las amistades,? la comunidad sobre la madre que no da pecho a su tierno

Que tan frecuente es el caso de que una madre no de pecho a su tierno?

Muchas gracias por responder a nuestras preguntas.

GUIA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD:

MUJERES QUE RECHAZARON LA OFERTA DE HACERSE LA PRUEBA DURANTE VISITA DE CONTROL PRENATAL

IN-DEPTH INTERVIEW QUESTION GUIDE:

WOMEN WHO REJECTED THE OFFER OF THE HIV/AIDS TEST DURING A PRENATAL VISIT

CUESTIONARIO ENTREVISTAS EN PROFUNDIDAD

MUJERES
QUE RECHAZARON LA OFERTA DE HACERSE LA PRUEBA
OFRECIDA DURANTE VISITA DE CONTROL PRENATAL

Gracias por hablar con nosotros. Queremos hablar con Ud. sobre la visita de control prenatal, y sobre las pruebas que se ofrecen durante la visita. No tenemos interés en hablar sobre los resultados de las pruebas o exámenes que de hacen durante el control prenatal. En particular, queremos preguntarle sobre la manera en que se ofrecen los diferentes servicios del prenatal en especial el relacionado con prueba de VIH/SIDA. Es muy importante decirle que no queremos saber sobre los resultados de las pruebas pues eso es entre su familia y el centro de salud. No somos médicos ni profesionales de salud, somos investigadores y estamos ayudando al MSP a mejorar los servicios de salud. La información que nos brinde será confidencial. Se hará grabación para después analizar. No se tomará su nombre. Se hará Grabación para analizar después la información. No se tomará su nombre.

I. Tema Introductorio.

Piensa que la unidad de salud u hospital es un lugar donde puede platicar con personal de salud sobre temas íntimos y preocupantes?
Cuál ha sido su experiencia? Favor explicar.

II. Concepto sobre control prenatal, importancia, percepción de riesgo durante el embarazo

Cuantos hijos tiene Ud.?

Durante su embarazo ha asistido al control prenatal?
Por que razones va Ud. a las visitas de control prenatal?
Quién le acompaña a las visitas del prenatal?

Cuales son las preocupaciones que normalmente Ud. tiene durante el embarazo?

III. Conocimiento y concepto sobre la transmisión del VIH / SIDA

Es este momento, entre sus amigas, cual cree que es la posibilidad de que hayan sido expuestas a contraer enfermedades de transmisión sexual o VIH/SIDA?
(entrado en contacto,,,,, contagiado,,,,,,,)
Explique por favor

Alguna vez ha hablado con su pareja sobre el riesgo de enfermedades de transmisión sexual o el VIH SIDA?
Que han comentado? Platicado? Cómo se sintió durante esa platica?

A veces un bebe sale VIH Positivo, o sea con el virus que causa el SIDA. Sabe como ocurre esto?

Han escuchado que la madre puede pasar el virus del SIDA a su hijo. Como pasa el virus de la madre al hijo?

En general Uds. Piensan que una madre con el virus del SIDA pasara el virus a su bebe?
Siempre pasa esto?

IV. Conocimiento sobre maneras a detectar el VIH, conocimientos de la prueba

Sabemos que la mujer embarazada va al control prenatal. Durante las visitas les hacen varios exámenes para saber sobre la salud de la madre y del bebe Cuando encuentran un problema, tratan de prevenir las consecuencias y Dios mediante, que el bebe nazca sano.

En El Salvador, ya se esta ofreciendo la posibilidad de hacerse la prueba del SIDA. como parte de los servicios prenatales a todas las mujeres embarazadas. Creemos que Ud. ha sido una de las personas a la cual se le ha dado consejería para promover la prueba del VIH SIDA. El interés de esta investigación es

conocer sobre el proceso de la oferta de la prueba del VIH dentro del paquete de servicios prenatales a mujeres embarazadas. Este estudio no tiene interés en saber sobre los resultados de la prueba Por lo tanto no tiene que hablar con nosotros sobre los resultados de la prueba.

Que opina sobre la oferta de la prueba para saber si uno tiene o no el VIH/SIDA dentro de los servicios que se ofrecen a la mujer embarazada?

Que entendió Ud. sobre esta prueba?
Que es lo que la prueba determina?

Bajo que circunstancias cree que se debe ofrecer la prueba?

Puede relatarnos como se sintió Ud. cuando recibió de parte del proveedor durante la visita de control prenatal la consejería y la recomendación de conocer si Ud. tenía o no el VIH/SIDA?

Piensa Ud. que era necesario dar su permiso para que le hagan la prueba?

Piensa Ud. que tenia la opción de rechazar la prueba?

Piensa Ud. que la prueba era parte de los servicios a la mujer embarazada?

¿Cómo se sintió en ese momento?

¿Cuáles fueron sus pensamientos en ese momento?

¿Pudo tomar la decisión en ese momento? Explique por favor .

Cree Ud. que los resultados de la prueba del VIH / SIDA solo deben ser conocidos por la persona que se hace el examen y el proveedor de salud? Explique por favor

Que opina Ud sobre la consejería que le ofreció el proveedor sobre la necesidad de hacerse la prueba del VIH SIDA?

¿Con quien consultó o platicó Ud. sobre la sugerencia del proveedor?

Si tuvo oportunidad de platicar sobre la recomendación del proveedor de conocer su estado frente al VIH / SIDA como reaccionó su pareja /esposo / compañero

Como manejo Ud. esta situación con su pareja?
Que paso en ese momento?
Que sintió en ese momento?

Tomó Ud. alguna decisión sobre la recomendación del proveedor de conocer su estado frente al VIH / SIDA?

V. Manejo de decisión de rechazo de la prueba

Como se sintió cuando decidió no aceptar que le hicieran la prueba del VIH/SIDA?

¿Quién le acompañó cuando informó al proveedor sobre su rechazo de la prueba?

¿Como reaccionó el proveedor al conocer su decisión de rechazar la prueba.

¿Que información adicional le dió el proveedor después de conocer su decisión de rechazar la prueba?

¿Con quién cree que el Proveedor comento su decisión de rechazar la prueba del VIH SIDA?

¿Cuales son las cosas buenas de tomar la decisión de rechazar la prueba?

¿Cuales son las cosas malas sobre la decisión de rechazar la prueba?

¿Piensa que hay algo que Ud. puede hacer para prevenir que su hijo nazca con el virus del SIDA?

¿Piensa que hay algo que el proveedor puede hacer para prevenir la transmisión del VIH SIDA de madre a hijo?

VI. Concepto sobre quien se hace la prueba

Para usted ¿Que clase de persona acepta hacerse la prueba

Por que razones cree que una persona aceptaría hacerse la prueba para saber su estado frente al VIH / SIDA

Para usted, ¿Que clase de persona rechaza la prueba?

Por que razones cree que una persona rechazaría hacerse la prueba para saber su estado frente al VIH / SIDA

Cuales son las cosas buenas que resultan de que una mujer embarazada decida hacerse la prueba para saber si tiene o no VIH / SIDA?

cuales son las cosas malas que resultan de que una mujer embarazada decida hacerse la prueba para saber si tiene o no VIH / SIDA?

que cosas hacen mas difícil que una mujer embarazada decida hacerse la prueba del VIH / SIDA?

que cosas hacen mas fácil que una mujer embarazada decida hacerse la prueba del VIH / SIDA?

Qué personas aprueban que una mujer embarazada decida tomar la prueba de VIH / SIDA

Que personas no aprueban que una mujer embarazada decida tomar la prueba del VIH / SIDA?

VII. ESTIGMA

¿En general, cómo reaccionaría la familia de una mujer embarazada que resulta positiva en la prueba del VIH / SIDA?

¿En general, cuál cree que sería el trato que la familia daría a una mujer embarazada que resulta positiva en la prueba del VIH/SIDA?

¿Cuál sería la opinión de la comunidad sobre una mujer embarazada positiva frente al VIH / SIDA?

¿Cuál cree que es sería el trato que la comunidad le daría a una mujer embarazada que es positiva al VIH / SIDA?

Si un miembro de su familia resulta enfermo con el VIH / SIDA, estarían dispuestos a cuidarle en su casa?

Si un miembro de su familia esta enfermo con VIH / SIDA, le gustaría mantener esto en secreto?

VIII. Lactancia Materna y VIH SIDA

Muchas mujeres dan pecho a sus tiernos en esta ciudad.
Sabemos que la leche materna de una madre que es positiva al SIDA puede transmitir el SIDA al tierno. No siempre es cierto, pero hay posibilidad…

Consecuencias de No dar de Lactar
Cuales serian las razones de una madre que decide no dar pecho al tierno

Si una madre que sabe que es positiva frente al VIH / SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, que haría mas difícil la decisión de no dar pecho a su tierno

Si una madre que sabe que es positiva frente al VIH / SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, que haría mas fácil la decisión de no dar pecho a su tierno

Si una madre que sabe que es positiva frente al VIH / SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, quien aprobaría la decisión de no dar pecho a su tierno
Su pareja?
Su familia?
Sus amistades?,
Su comunidad?

Si una madre que sabe que es positiva frente al VIH / SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, quien no estaria de acuerdo con la decisión de no dar pecho a su tierno
Su pareja?
Su familia?
Sus amistades?,
Su comunidad?

Sospecharía algo su pareja? la familia,? las amistades,? la comunidad sobre la madre que no da pecho a su tierno

Que tan frecuente es el caso de que una madre no de pecho a su tierno?

Muchas gracias por responder a nuestras preguntas.

GUIA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

PAREJAS/COMPAÑEROS DE MUJERES QUE ACEPTARON HACERSE LA PRUEBA DURANTE LA VISITA DE CONTROL PRENATAL

IN-DEPTH INTERVIEW GUIDE

PARTNERS/COMPANIONS OF WOMEN WHO ACCEPT THE HIV/AIDS TEST DURING A PRENATAL VISIT

GUIA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

PAREJAS / COMPAÑEROS
DE MUJERES QUE ACEPTARON HACERSE LA PRUEBA DURANTE VISITA DE CONTROL PRENATAL

Gracias por hablar con nosotros. Queremos hablar con Ud. sobre la visita de control prenatal, y sobre las pruebas que se ofrecen durante la visita. No tenemos interés en hablar sobre los resultados de las pruebas o exámenes que de hacen durante el control prenatal. En particular, queremos preguntarle sobre la manera en que se ofrecen los diferentes servicios del prenatal en especial el relacionado con prueba de VIH/SIDA. Es muy importante decirle que no queremos saber sobre los resultados de las pruebas pues eso es entre su familia y el centro de salud. No somos médicos ni profesionales de salud, somos investigadores y estamos ayudando al MSP a mejorar los servicios de salud. La información que nos brinde será confidencial. Se hará grabación para después analizar la información No se tomará su nombre.

I. Tema Introductorio.

¿Cuál es su responsabilidad como hombre, como pareja, compañero o esposo de proteger a su familia de todo daño o mal?
Hay algo que les preocupa, o haya preocupado sobre el embarazo de su pareja? Cual es ó ha sido su preocupación?

II. Concepto sobre control prenatal, importancia, percepción de riesgo durante el embarazo

Cuál es su opinión sobre la importancia de asistir al control prenatal?
Que piensan sobre acompañar a su pareja a las visitas del prenatal?
Que se puede detectar durante las visitas del control prenatal

Cree que es importante saber todos los resultados de lo que encuentran durante las visitas prenatales?

Después de una visita prenatal, a quien comentan (o no comentan) los resultados y las recomendaciones de la visita?

III. Percepción de riesgo de transmisión vertical, comparado a otras pruebas prenatales y 'peligros' del parto

Piensa que una mujer embarazada puede contagiarse del SIDA durante el embarazo?

Como pareja de una mujer embarazada, hay algo que Ud. puede hacer para reducir el riesgo de contagio del SIDA durante el embarazo?
Explicar que puede hacer

A veces un bebe sale VIH Positivo, o sea con el virus que causa el SIDA. Sabe como ocurre esto?

Han escuchado que la madre puede pasar el virus del SIDA a su hijo. Como pasa el virus de la madre al hijo?

En general Uds. Piensan que una madre con el virus del SIDA pasara el virus a su bebe?
Siempre pasa esto?

IV. Conocimiento sobre prueba para reducir transmisión vertical del SIDA

Sabemos que toda mujer embarazada va al control prenatal. Durante las visitas les hacen varios exámenes para saber sobre la salud de la madre y del bebe. Cuando encuentran un problema, tratan de prevenir las consecuencias y Dios mediante, que el bebe nazca sano.
En El Salvador, ya se esta ofreciendo la posibilidad de hacerse la prueba del SIDA. como parte de los servicios prenatales para todas las mujeres embarazadas. Como parte de las servicios rutina no mas, Creemos que su pareja ha sido una de las personas a la cual se le ha dado consejería para promover la prueba del VIH SIDA. El interés de esta investigación es conocer sobre el proceso de la oferta de la prueba del VIH dentro del paquete de

servicios prenatales a mujeres embarazadas. Este estudio no tiene interés en saber sobre los resultados de la prueba Por lo tanto no tiene que hablar con nosotros sobre los resultados de la prueba.

Que opina sobre la oferta de la prueba para saber si uno tiene o no el SIDA dentro de los servicios que se ofrecen a la mujer embarazada?

Que entendió Ud. sobre esta prueba? Porque cree que se hace la prueba en mujeres embarazadas?
Que es lo que la prueba determina o previene?

Ud. sabe si a su pareja le fue ofrecida la prueba?

En que momento o mes del embarazo le dijo su pareja que ella recibió de parte del proveedor la consejería y la recomendación de conocer si ella tenía o no el SIDA ?

Puede relatarnos como fue esa platica?

Su pareja le consultó a Ud. antes de tomar la decisión de aceptar que le hagan la prueba?
Que pensó Ud. cuando su pareja le dijo que le iban a hacer una prueba de SIDA en la visita prenatal?

Su pareja le pidió su autorización para hacerse la prueba?

Pensó Ud. que ella tenia la opción de rechazar la prueba? Y que Ud. tenía opción?

Esta prueba puede detectar una enfermedad que generalmente se contrae por relaciones sexuales.? Había platicado Ud. con su pareja de enfermedades de transmisión sexual o el SIDA antes de ese momento?
Cómo se sintió durante esa platica?

Como reaccionó Ud. ante esta situación?

Como manejo Ud. esta situación con su pareja? Que paso en ese momento?

Qué platicaron? Como reaccionaron?
Que decidieron hacer?

Como se sintió cuando su pareja decidió aceptar que le hagan la prueba del VIH SIDA?

V. Manejo de los resultados de la prueba

¿Quien puede saber los resultados de la prueba?
¿Cree Ud. que los resultados de la prueba del SIDA solo deben ser conocidos por la persona que se hace el examen y el proveedor de salud, o hay otras personas quienes deben estar informadas? Cree que se debe informar a la pareja?

¿Es igual o es diferente si los resultados son negativos o positivos?
Explique por favor

¿Quien acompañó a su pareja para recibir los resultados de la prueba?

Recuede, por favor, que o tenemos interés en conocer los resultados, solamente queremos hablar en la experiencia de la cita… [o algo parecido]

En caso de que responda que si acompañó a su pareja, preguntar:

¿Quién le dió a Ud. los resultados de la prueba?

Donde le dieron los resultados de la prueba?

¿Como reaccionó el proveedor al darle los resultados?

Como manejó el proveedor la entrega de resultados?

Que información les dio el proveedor al momento de entregar los resultados?

Recibió alguna información o consejería para reducir riesgos relacionados con el SIDA?

Hablaron con el proveedor en este momento sobre otras cosas además de los resultados de la prueba??

¿De que manera cree que el proveedor debió actuar?

¿Con quien mas compartió Ud. los resultados de la prueba del VIH SIDA?

¿Cree que hay algo que Ud. puede hacer para prevenir que su hijo nazca con SIDA?

¿Cree que hay algo que el proveedor puede hacer para prevenir la transmisión del VIH SIDA de madre a hijo?

VI. Conocimiento sobre percepción de riesgo de contraer el SIDA

Que ha conversado con sus amigos sobre la posibilidad de haber estado expuesto a contraer una enfermedad de transmisión sexual?

En este momento, entre sus amigos, cree que es posible que hayan sido expuestos a contraer SIDA?
(entrado en contacto,,,,, contagiado,,,,,,,)

VII. Concepto sobre las personas que rechazan hacerse la prueba

Que clase de persona rechazaría hacerse la prueba

Por que razones cree que una persona rechazaría hacerse la prueba para saber su estado frente al SIDA

Cuales son las cosas buenas que resultan de que una mujer embarazada decida hacerse la prueba para saber si tiene o no SIDA?

cuales son las cosas malas que resultan de que una mujer embarazada decida hacerse la prueba para saber si tiene o no SIDA?

que cosas hacen mas difícil que una mujer embarazada decida hacerse la prueba del SIDA?

que cosas hacen mas fácil que una mujer embarazada decida hacerse la prueba del SIDA?

Qué personas aprueban que una mujer embarazada decida tomar la prueba de SIDA

Que personas no aprueban que una mujer embarazada decida tomar la prueba del SIDA?

VIII. ESTIGMA

¿En general, cómo reaccionaría la pareja de una mujer embarazada que resulta positiva frente al SIDA?

¿En general, cuál cree que sería el trato que la familia daría a una mujer embarazada que es positiva frente al SIDA?

¿Cuál sería la opinión de la comunidad sobre una mujer embarazada positiva frente al SIDA?

¿Cuál cree que es sería el trato que la comunidad le daría a una mujer embarazada que es positiva al SIDA?

Si un miembro de su familia resulta enfermo con el SIDA, estarían dispuestos a cuidarle en su casa?

Si un miembro de su familia esta enfermo con SIDA, le gustaría mantener esto en secreto?

IX. Lactancia Materna y VIH SIDA

Muchas mujeres dan pecho a sus tiernos en esta ciudad.
Sabemos que la leche materna de una madre que es positiva al SIDA puede transmitir el SIDA al tierno. No es cierto, pero hay posibilidad…

Consecuencias de No dar de Lactar
Cuales serian las razones de una madre que decide no dar pecho al tierno

Si una madre que sabe que es positiva frente al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, quien aprobaría la decisión de no dar pecho a su tierno
Su pareja?
Su familia?
Sus amistades?,
Su comunidad?

Si una madre que sabe que es positiva frente al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, quien rechazaría la decisión de no dar pecho a su tierno
Su pareja?
Su familia?
Sus amistades?,
Su comunidad?

Sospecharía algo su pareja? la familia,? las amistades,? la comunidad sobre la madre que no da pecho a su tierno

Muchas gracias por responder a nuestras preguntas.

GUIA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD:

PAREJAS/COMPAÑEROS DE MUJERES QUE RECHAZARON LA OFERTA DE HACERSE LA PRUEBA DURANTE VISITA DE CONTROL PRENATAL

IN-DEPTH INTERVIEW GUIDE:

PARTNERS/COMPANIONS OF WOMEN WHO REJECT THE OFFER OF THE HIV/AIDS TEST DURING A PRENATAL VISIT

GUIA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

PAREJAS / COMPAÑEROS
DE MUJERES QUE RECHAZARON LA OFERTA DE HACERSE LA PRUEBA DURANTE VISITA DE CONTROL PRE NATAL

Gracias por hablar con nosotros. Queremos hablar con Ud. sobre la visita de control prenatal, y sobre las pruebas que se ofrecen durante la visita. No tenemos interés en hablar sobre los resultados de las pruebas o exámenes que de hacen durante el control prenatal. En particular, queremos preguntarle sobre la manera en que se ofrecen los diferentes servicios del prenatal en especial el relacionado con prueba de VIH/SIDA. Es muy importante decirle que no queremos saber sobre los resultados de las pruebas pues eso es entre su

familia y el centro de salud. No somos médicos ni profesionales de salud, somos investigadores y estamos ayudando al MSP a mejorar los servicios de salud. La información que nos brinde será confidencial. Se hará grabación para después analizar, no se tomará su nombre.

I. Tema Introductorio.

¿Cuál es su responsabilidad como hombre, como pareja, compañero o esposo de proteger a su familia de todo daño o mal?
Hay algo que le preocupa, o haya preocupado sobre el embarazo de su pareja? Cual es ó ha sido su preocupación?

Cuál es su opinión sobre la importancia de asistir al control prenatal?
Que piensan sobre acompañar a su pareja a las visitas del prenatal?
Que se puede detectar durante las visitas del control prenatal

Cree que es importante saber todos los resultados de lo que encuentran durante las visitas prenatales?

Después de una visita prenatal, a quien comentan (o no comentan) los resultados y las recomendaciones de la visita?

II. Percepción de riesgo de transmisión vertical, comparado a otras pruebas prenatales y 'peligros' del parto

Piensa que una mujer embarazada puede contagiarse del SIDA durante el embarazo?

Como pareja de una mujer embarazada, hay algo que Ud. puede hacer para reducir el riesgo de contagio del SIDA durante el embarazo?
Explicar que puede hacer

A veces un bebe sale VIH Positivo, o sea con el virus que causa el SIDA. Sabe como ocurre esto?

Han escuchado que la madre puede pasar el virus del SIDA a su hijo. Como pasa el virus de la madre al hijo?

En general Uds. Piensan que una madre con el virus del SIDA pasara el virus a su bebe?
Siempre pasa esto?

III. Conocimiento sobre prueba para reducir transmisión vertical del SIDA

Sabemos que toda mujer embarazada va al control prenatal. Durante las visitas les hacen varios exámenes para saber sobre la salud de la madre y del bebe. Cuando encuentran un problema, tratan de prevenir las consecuencias y Dios mediante, que el bebe nazca sano.
En El Salvador, ya se esta ofreciendo la posibilidad de hacerse la prueba del SIDA. como parte de los servicios prenatales para todas las mujeres embarazadas. Como parte de las servicios rutina no mas, Creemos que su pareja ha sido una de las personas a la cual se le ha dado consejería para promover la prueba del VIH SIDA.[Estoy preocupada que estamos implicando que ella esta de alta riesgo… que ponemos agregar para relajarles… El interés de esta investigación es conocer sobre el proceso de la oferta de la prueba del VIH dentro del paquete de servicios prenatales a mujeres embarazadas. Este estudio no tiene interés en saber sobre los resultados de la prueba Por lo tanto no tiene que hablar con nosotros sobre los resultados de la prueba.

Que opina sobre la oferta de la prueba para saber si uno tiene o no el SIDA dentro de los servicios que se ofrecen a la mujer embarazada? Explique

Que entendió Ud. sobre esta prueba? Porque cree que se hace la prueba en mujeres embarazadas?
Que es lo que la prueba determina o previene?

Ud. sabe si a su pareja le fue ofrecida la prueba?

En que momento o mes del embarazo le dijo su pareja que ella recibió de parte del proveedor la consejería y la recomendación de conocer si ella tenía o no el SIDA ?

Puede relatarnos como fue esa platica?

Su pareja le consulto a Ud. antes de tomar la decisión de que le hagan la prueba?

Que pensó Ud. cuando su pareja le dijo que le iban a hacer una prueba de SIDA en la visita prenatal?

Su pareja le pidió su autorización para hacerse la prueba?

Pensó Ud. que ella tenia la opción de rechazar la prueba?

Esta prueba puede detectar una enfermedad que generalmente se contrae por relaciones sexuales.? Había platicado Ud. con su pareja de enfermedades de transmisión sexual o el SIDA antes de ese momento?
Cómo se sintió durante esa platica?

Como reaccionó Ud. ante esta situación?

Como manejo Ud. esta situación con su pareja? Que paso en ese momento?
Qué platicaron? Como reaccionaron?
Que decidieron hacer?

IV. Manejo de decisión de rechazo de la prueba

Como se sintió Ud. cuando su pareja decidió no aceptar que le hicieran la prueba del VIH?

¿Quién acompañó a su pareja cuando informó al proveedor sobre su rechazo de la prueba?

¿Como reaccionó el proveedor al conocer la decisión de su pareja de rechazar la prueba.

¿Que información adicional le dió el proveedor a su pareja después de conocer la decisión de rechazar la prueba?

¿Con quién cree que el Proveedor comento la decisión de su pareja de rechazar la prueba del VIH SIDA?

¿Qué hay de bueno en tomar la decisión de rechazar la prueba?

¿Qué hay de malo en tomar la decisión de rechazar la prueba?

¿Cree que hay algo que Ud. puede hacer para prevenir que su hijo nazca con SIDA?

¿Cree que hay algo que el proveedor puede hacer para prevenir la transmisión del VIH SIDA de madre a hijo?

V. Concepto sobre quien se hace la prueba

¿Que clase de persona acepta hacerse la prueba?
Por qué razones cree que una persona aceptaría hacerse la prueba para saber su estado frente al SIDA

Que clase de persona rechaza hacerse la prueba?
Por que razones cree que una persona rechazaría hacerse la prueba para saber su estado frente al SIDA

Cuales son las cosas buenas que resultan de que una mujer embarazada decida hacerse la prueba para saber si tiene o no SIDA?

cuales son las cosas malas que resultan de que una mujer embarazada decida hacerse la prueba para saber si tiene o no SIDA?

que cosas hacen mas difícil que una mujer embarazada decida hacerse la prueba del SIDA?

que cosas hacen mas fácil que una mujer embarazada decida hacerse la prueba del SIDA?

Qué personas aprueban que una mujer embarazada decida tomar la prueba de SIDA

Que personas no aprueban que una mujer embarazada decida tomar la prueba del SIDA?

VI. ESTIGMA

¿En general, cómo reaccionaría la familia de una mujer embarazada que resulta positiva frente al SIDA?…..¿Por qué?

¿En general, cuál cree que sería el trato que la familia daría a una mujer embarazada que es positiva frente al SIDA?….. ¿Por qué?

¿Cuál sería la opinión de la comunidad sobre una mujer embarazada positiva frente al SIDA?

¿Cuál cree que es sería el trato que la comunidad le daría a una mujer embarazada que es positiva al SIDA?

Si un miembro de su familia resulta enfermo con el SIDA, estarían dispuestos a cuidarle en su casa?

Si un miembro de su familia esta enfermo con SIDA, le gustaría mantener esto en secreto?

VII. Lactancia Materna y VIH SIDA

Muchas mujeres dan pecho a sus tiernos en esta ciudad.
Sabemos que la leche materna de una madre que es positiva al SIDA puede transmitir el SIDA al tierno. No es cierto, pero hay posibilidad…

Consecuencias de No dar de Lactar

Cuales serian las razones de una madre que decide no dar pecho al tierno?

Si una madre que sabe que es positiva frente al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, que haría mas difícil la decisión de no dar pecho a su tierno?

Si una madre que sabe que es positiva frente al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, que haría mas fácil la decisión de no dar pecho a su tierno

Si una madre que sabe que es positiva frente al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, quien aprobaría la decisión de no dar pecho a su tierno
Su pareja?
Su familia?
Sus amistades?,
Su comunidad?

Si una madre sabe que es positiva al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, quien rechazaría la decisión de no dar pecho a su tierno
Su pareja?
Su familia?
Sus amistades?,
Su comunidad?

Sospecharía algo su pareja? la familia,? las amistades,? la comunidad sobre la madre que no da pecho a su tierno

Que tan frecuente es el caso de que una madre no de pecho a su tierno?

Muchas gracias por responder a nuestras preguntas.

GUIA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

PROVEEDORES QUE HAN OFRECIDO U OFRECEN LA PRUEBA DE DETECCION DEL VIH/SIDA A MUJERES EMBARAZADAS DURANTE VISITA DE CONTROL PRENATAL

IN-DEPTH INTERVIEW GUIDE

PROVIDERS THAT HAVE OFFERED OR NOW OFFER THE HIV/AIDS TEST TO PREGNANT WOMEN DURING PRENATAL VISITS

CUESTIONARIO ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD

PROVEEDORES
QUE HAN OFRECIDO U OFRECEN LA PRUEBA DE DETECCION DEL VIH/SIDA A MUJERES EMBARAZADAS DURANTE VISITA DE CONTROL PRENATAL

I. Tema Introductorio

Cree Ud. que el centro de salud es un lugar donde el personal de salud puede platicar con los usuarios (pacientes/ clientes) y ofrecer consejería sobre temas íntimos y preocupantes?
Cuál ha sido su experiencia? Favor explicar

Concepto sobre control prenatal, importancia, percepción de riesgo, servicios ofrecidos durante las visitas prenatales

Cuales son las preocupaciones o intereses que tiene las mujeres embarazadas que asisten al control prenatal?

En un día típico, cuantas visitas de control prenatal atiende por día

Que servicios ofrecen actualmente durante el control prenatal?

¿Que se puede detectar durante las visitas del control prenatal

Cuenta Ud. con todo lo necesario para realizar las diferentes pruebas del control prenatal?

Que opinión tiene sobre "todo lo necesario"??

Profundizar mas sobre :
Espacio necesario
Suministros necesarios
Se cuenta con los reactivos?
Manejo de resultados de pruebas?
Entrega de resultados de pruebas?
Procedimientos relacionados con la prueba?

II. Conocimiento sobre procedimientos de la prueba del VIH SIDA

El Ministerio de Salud esta implementando o pronto implementará consejería y promoción de la prueba voluntaria de detección del VIH SIDA y medicamentos para mujeres positivas para prevenir la transmisión del VIH SIDA como parte de los servicios del control pre natal a toda mujer embarazada..

1.Que piensa de esta oferta de la prueba para las mujeres embarazadas?

2. Ud. está actualmente ofreciendo consejería y promueve la prueba para detectar el VIH SIDA durante las visitas de control prenatal.?

3. Cuál es el criterio que aplica ahora para ofrecer la prueba a mujeres embarazadas durante la visita de control prenatal?

4. Bajo que circunstancias una mujer embarazada debe hacerse la prueba del VIH SIDA?

5. Sabe si es necesario o no es necesario obtener la aprobación de la interesada antes de hacer algunas pruebas ? Como maneja este punto?

6. Cree que la señora puede tomar la decisión en ese momento?

7. A quien consulta la mujer embarazada la sugerencia del proveedor de hacerse la prueba si tiene pareja, si esta en unión, o casada?

8. A quien consulta si esta soltera?

9. Que cosas le hacen difícil de promover la prueba del VIH SIDA a la mujer embarazada ?

10. Que cosas le hacen fácil de promover la prueba del VIH SIDA a la mujer embarazada?

11. Están los proveedores listos…..

Los proveedores de salud están preparados o están listos para promover la prueba a la mujer embarazada?

Profundizar mas: Tiene las habilidades necesarias?

Suministros necesarios
Servicios necesarios?
Equipo necesario?
Protocolos?
Información sobre consejería?
Información sobre tratamiento?
Información sobre prevención?

12. Que apoyo tiene actualmente para ofrecer a la mujer embarazada la recomendación de la necesidad de conocer su estado frente al SIDA?

13. Los resultados de las pruebas del VIH/SIDA son confidenciales. Que piensan de esto?

14. Creen que el sistema garantiza esa confidencialidad?

15. Que tan seguros son los resultados de la prueba? Se puede confiar en los resultados de la prueba?

16. Quiénes deben de conocer los resultados de las prueba además de la interesada y el proveedor?

17. Con quien creen que la mujer embarazada debería compartir los resultados de la prueba? Es diferente si salen positiva o negativa?

18. Cómo seria el trato de la mujer en la comunidad si se conoce los resultados de la prueba?

19. Como seria el trato de la mujer en el sistema de salud si se conocen los resultados de la prueba

III. Experiencias proveedor – cliente

Cómo proveedor de servicios pre natales que ya ha tenido la oportunidad de recomendar a la mujer embarazada que conozca su estatus frente al SIDA dentro del paquete de servicios prenatales .

1 . En su experiencia, cómo reacciona la mujer embarazada durante una visita de control prenatal cuando Ud. menciona la necesidad de conocer su estatus relacionado con el SIDA? A cuales beneficios responden mas las mujeres? Tiene que convencer la madre a tomar la prueba, o esta dispuesta sin convencerla? Como puede convencerla? A que responde mas? Cuales son sus preocupaciones a tomar la prueba y conocer su estatus?

2. Como se siente Ud. como proveedor de tener que mencionar la necesidad de que la mujer embarazada conozca su estado frente al SIDA?

3. Ahora tiene el tiempo necesario para dar la consejería antes de la prueba?

4. Cuando ofrece la prueba, aumenta o no aumenta la duración de la visita prenatal?

IV. Percepciones sobre el SIDA y la mujer embarazada

1. Entre las pacientes del control prenatal que Ud. atiende, cual cree que es la posibilidad de que hayan sido expuestas a contraer SIDA? (entrado en contacto,,,,, estén contagiadas ,,,,,,,)

2. Entre las pacientes del control prenatal que Ud. atiende, cual cree que es la posibilidad de que hayan sido expuestas a contraer otras enfermedades de transmisión sexual?

3. Hay muchas mujeres embarazadas que desean saber su estado frente al SIDA?

Creen que les preocupa que el tierno salga Positivo al VIH, o sea con el virus que causa el SIDA?

V. Percepción de riesgo de transmisión vertical, comparado a otras pruebas prenatales y 'peligros' del parto

1. Piensan que una mujer embarazada puede contagiarse del SIDA durante el embarazo?

2. A la fecha, Ud. ya ha tenido que dar resultados positivos de la prueba?

3. Como se siente Ud. como proveedor de servicios al tener que dar a una mujer embarazada los resultados positivos relacionados con el SIDA

4. Como se siente Ud. como proveedor de servicios al tener que dar a una mujer embarazada los resultados negativos relacionados con el SIDA

5. ¿Cual es la reacción de la mujer embarazada que obtiene resultados negativos
Hace muchas preguntas??? ¿Se sienten mas tranquilas? , o mas agitadas?,

6. Que opina de la consejería que se da a la mujer embarazada después de dar los resultados de la prueba del VIH SIDA?

7. Con quien comparte Ud. como proveedor, los resultados positivos o negativos de la prueba de la madre embarazada?

8. Que otras personas cree Ud. que deberían conocer los resultados positivos/ negativos de la prueba?

VI. Concepto sobre quien se hace la prueba

Concepto sobre las personas que rechazan hacerse la prueba

1. Que clase de persona rechaza hacerse la prueba para saber su estado frente al SIDA?

Barreras para conocer su estado, en relación al SIDA

2. Por que razones cree que rechazan hacerse la prueba para saber su estado frente al SIDA

Importancia sobre conocer su estado

3. Que piensa Ud. como proveedor de servicios sobre el rechazo de alguien de hacerse la prueba para saber su estado frente al SIDA?

VII. Comprensión y percepción sobre las consecuencias de los resultados (positivos o negativos de la prueba para las personas que se hacen la prueba

1. Cree que hay algo que la mujer embarazada que resulta positiva al SIDA puede hacer para prevenir que su hijo nazca con SIDA?
   Explicar

2. Cree Ud. que hay algo que el proveedor de servicios puede hacer por la mujer embarazada que resulta positiva ante el SIDA para prevenir que el niño nazca con SIDA?
   Explicar
   Indagar sobre consejería? , uso de condones? , lactancia?

3. Que clase de apoyo podría brindar como proveedor de servicios a una madre que es positiva frente al SIDA para reducir la transmisión del SIDA al tierno?

VIII. ESTIGMA

1. Cómo se siente trabajando con mujeres embarazadas que quizás son VIH positivas?

2. Esta preocupado que quizás puede contraer el virus del VIH SIDA a través de su trabajo?

3. Siente Ud. algún riesgo del SIDA en otros aspectos de su vida?

4. Si un miembro de su familia resulta enfermo con el SIDA, estaría dispuesta a cuidarle en su casa?

5. Si un miembro de su familia esta enfermo con SIDA, le gustaría mantener esto en secreto?

Gracias por responder a nuestras preguntas.

GUÍA DE CONDUCCIÓN DE GRUPOS FOCALES: MUJERES

FIELD GUIDE FOR FOCUS GROUPS: WOMEN

GUÍA DE CONDUCCIÓN DE GRUPOS FOCALES: MUJERES

Gracias por asistir a esta reunión. Queremos hablar con Ud. sobre la visita de control prenatal, y sobre las pruebas que se ofrecen durante la visita. No tenemos interés en hablar sobre los resultados de las pruebas o exámenes que de hacen durante el control prenatal. En particular, queremos preguntarle sobre la manera en que se ofrecen los diferentes servicios del prenatal en especial el relacionado con prueba de VIH/SIDA. No somos médicos ni profesionales de salud, somos investigadores y estamos ayudando al MSP a mejorar los servicios de salud. La información que nos brinde será confidencial. Se hará grabación y filmación para después analizar, no se tomará su nombre. A continuación les leo algunas normas que orientaran esta reunión. (Leer formato de consentimiento: Se puede resumir planteando el n° 5 y 6)

TEMA	PREGUNTAS GENERALES	PARA PROFUNDIZAR
Concepto sobre control prenatal, importancia, percepción de riesgo Durante el embarazo	Cuales son las preocupaciones o intereses que tiene las mujeres embarazadas que asisten al control prenatal? Cuál es su opinión sobre la importancia de asistir al control prenatal? Que tipo de mujer no asiste al control prenatal? Que tipo de mujer debe asistir al control prenatal? Es importante? Que se puede detectar durante las visitas del control prenatal Quien les acompaña a las visitas del prenatal? Después de una visita prenatal, con quien	Describa a una persona que debe asistir al control pre natal y Describa a la persona que no asiste al control pre natal

JUEGO CON LAS TARJETAS **Ordenar las tarjetas de lo mas importante a lo menos importante de averiguar durante la visita prenatal.**	comenta (o no comenta) los resultados y las recomendaciones de la visita? Es el centro de salud es un lugar donde puede platicar con personal de salud sobre temas íntimos y preocupantes? Cuál ha sido su experiencia? Favor explicar JUEGO CON LAS TARJETAS FACILITADOR: *Mencionar que durante las visitas prenatales, se hacen varios exámenes cuales resultados de estos exámenes que se hacen tiene mas importancia conocer los resultados :* Nivel de Hemoglobina (anemia) Nivel de Azúcar en la sangre Presión Arterial Nivel de desarrollo del bebe (tamaño y peso) Latido del Corazón del bebe Prueba del VIH SIDA	Pedir mas explicación sobre experiencias positivas y negativas
Conocimiento sobre maneras a detectar el VIH, conocimientos de la prueba Conocimiento y	En general, como se puede saber (detectar) si uno lleva el virus de SIDA? Después de que una participante menciona la prueba	

concepto sobre lo que la prueba determina	Que es lo que la prueba hace o confirma?	Se puede confiar en los resultados de la prueba? Que tan seguros son los resultados de la prueba?
	Quien o quienes a su juicio debe conocer los resultados de la prueba del SIDA . (solo deben ser conocidos por la persona que se hace el examen y el proveedor de salud?)	
Comprensión sobre los resultados de la prueba	Explique por favor	
	Es igual si los resultados son positivos o si son negativos?	
	Como sucede actualmente?	
	Sabe de alguien que se haya hecho la prueba para saber si tiene el el virus del SIDA?	
	Cuales son las cosas buenas que resultarían de hacerse la prueba para saber si tiene o no el virus del SIDA?	Indagar sobre miedos, por ejemplo: La prueba pondrá a la luz historial de actividad sexual pasada.
	Cuales son las cosas mala que resultarían de hacerse la prueba para saber si tiene o no el virus del SIDA?	Culpar a mujer por los resultados, Miedo a conocer resultados por lo que esto puede causar con

		su pareja (golpes, mal trato, etc). La Prueba y los resultados puede ser malas noticias.
	Que cosas hacen mas difícil hacerse la prueba del el virus del SIDA?	
	Que cosas hacen mas fácil hacerse la prueba del el virus del SIDA?	Que características de personalidad, carácter o psico sociales tiene
	Que personas aprueban que uno se haga la prueba de el virus del SIDA	
	Que personas no aprueban que uno se haga la prueba del SIDA?	Observar lenguaje verbal y gestual. Conocer como desean se les ofrezca el servicio.
	Puede describir a una típica mujer que decide hacerse la prueba para saber si tiene SIDA?	
	Alguna vez durante el prenatal le han ofrecido la prueba de VIH SIDA , quien como cuando?	

Percepciones sobre el SIDA y la mujer	Bajo que circunstancias o en que momento una mujer debería tomar la decisión de hacerse una prueba de VIH/SIDA A quien debería pedir opinión o permiso esa mujer si tiene pareja, si esta en unión o casada . Bajo que circunstancias una mujer embarazada debería tomar la decisión de saber su estatus y hacerse una prueba del virus del SIDA	
Percepciones sobre el SIDA y la mujer embarazada	Saben si es necesario o no es necesario dar su aprobación para que le hagan la prueba para detectar el VIH/SIDA A quien debería pedir opinión o permiso la mujer embarazada si tiene pareja, si esta en unión, o casada para saber su estatus y hacerse la prueba? A quien debería pedir opinión o permiso la mujer embarazada si esta soltera para saber su estatus y hacerse la prueba? A quien no debería pedir opinión o permiso la mujer embarazada si tiene pareja, si esta en unión, o casada o si esta soltera para saber su estatus y hacerse la prueba?	
Conocimiento sobre percepción e riesgo de contraer el SIDA		Dar mayor explicación

DRAMA I **Dialogo entre parejas sobre la posibilidad de haber estado expuestos al SIDA?**	Entre sus amigas, cual cree que es la posibilidad de que hayan sido expuestas a contraer una enfermedad de transmision sexual o SIDA? (entrado en contacto,,,,, contagiado,,,,,,,) Alguna vez ha hablado con su pareja sobre el riesgo del VIH SIDA entre Uds. Que han comentado? Platicado? Cómo se sintió durante esa platica?	Explorar dialogos, diferentes reacciones de la pareja,
DRAMA II Dialogo entre proveedor que ofrece la prueba y la mujer embarazada	*Sabemos que toda mujer embarazada va al control prenatal. Durante las visitas les hacen varios exámenes para saber sobre la salud de la madre y del bebe . Cuando encuentran un problema, tratan de prevenir las consecuencias y Dios mediante, que el bebe nazca sano.* *En El Salvador, como parte de los servicios prenatales a toda la embarazada se va a ofrecer consejería y promover la prueba del virus del SIDA .* **Para las que salen positivas, hay un medicamento para la madre para reducir la posibilidad que el niño no salen positiva** Que opinan sobre esto? Como reaccionaría una mujer embarazada, si durante una visita de control prenatal recibe de parte del proveedor la consejería y la	Explorar diferentes reacciones de la mujer: miedo, culpabilidad, ansiedad sobre conocer los resultados, etc.

DRAMA III Juego de Roles Dialogo entre mujer embarazada y su pareja donde ella le dice sobre la recomendación del proveedor de la prueba del VIH SIDA como parte del paquete de pruebas del control prenatal	recomendación de hacerse la prueba para conocer si tiene o no el virus del SIDA ? Con quien consultaría, o discutiría sobre la sugerencia del proveedor Cree que la señora podría tomar la decisión en ese momento? Que exactamente la puede hacerse decidir positivamente Como reaccionaría la pareja /marido de esa señora si le consulta sobre la recomendación del proveedor de conocer su estado frente al SIDA?	Pedir diferentes tipos de reacciones de las parejas.
Conocimiento y concepto sobre la transmisión vertical del VIH SIDA **Percepción de riesgo de transmisión vertical, comparado a otras pruebas prenatales y**	A veces un bebe sale VIH Positivo, o sea con el virus que causa el SIDA. Sabe como ocurre esto? Han escuchado que la madre puede pasar el virus del SIDA a su hijo. Como pasa el virus de la madre al hijo? En general Uds. Piensan que una madre con el virus del SIDA pasara el virus a su bebe? Siempre pasa esto? Hay algo que la madre puede hacer durante el	Cómo sucede?

'peligros' del parto	embarazo para prevenir la transmisión del virus de SIDA a su hijo? Piensan que una mujer embarazada puede contagiarse del virus del SIDA durante el embarazo? Hay algo que la mujer embarazada puede hacer para reducir el riesgo de contagio del SIDA? Explicar que puede hacer	
Concepto sobre las personas que rechazan hacerse la prueba Barreras para conocer su estatus, en relación al SIDA Importancia sobre conocer su estatus	Que clase de persona rechazaría hacerle la prueba Por que razones cree que rechazaría hacerse la prueba para saber su estado frente al SIDA	

Comprensión y percepción sobre las consecuencias de los resultados (positivos o negativos de la prueba para las personas que se hacen la prueba	Como reaccionaría Ud. si durante su embarazo recibe los resultados de la prueba frente al SIDA Cree que hay algo que Ud. puede hacer para prevenir que su hijo nazca con el virus del SIDA? ¿Como reacciona la **familia** de una persona embarazada que resulto positiva frente al SIDA? Cual cree que seria el trato que la familia daría a una mujer embarazada que es positiva frente al SIDA? ¿Cual cree que es seria la reacción de la **comunidad** cuando una mujer embarazada resulta positiva al SIDA? ¿Cual cree que seria el trato que la comunidad le darían a una mujer embarazada que es positiva frente al el virus del SIDA?	Que pensaría?
Lactancia Materna y VIH SIDA Consecuencias de No dar de Lactar		Se toma este dato como que ya fue expuesto por las mujeres de manera que no procede propongo eliminarla

Estigma		

GUÍA DE CONDUCCIÓN DE GRUPOS FOCALES:

PAREJAS/COMPAÑEROS DE MUJERES EMBARAZADAS

FIELD GUIDE FOR FOCUS GROUPS:
PARTNERS/COMPANIONS OF PREGNANT WOMEN

GUÍA DE CONDUCCIÓN DE GRUPOS FOCALES: PAREJAS / COMPANEROS DE MUJERES EMBARAZADAS

Gracias por asistir a esta reunión. Queremos hablar con Ud. sobre la visita de control prenatal, y sobre las pruebas que se ofrecen durante las visitas de su compañera. No tenemos interés en hablar sobre los resultados de las pruebas o exámenes que de hacen durante el control prenatal. En particular, queremos preguntarle sobre la manera en que se ofrecen los diferentes servicios del prenatal en especial el relacionado con prueba de VIH/SIDA. No somos médicos ni profesionales de salud, somos investigadores y estamos

ayudando al MSP a mejorar los servicios de salud. La información que nos brinde será confidencial. Se hará grabación y filmación para después analizar, no se tomará su nombre. A continuación les leo algunas normas que orientaran esta reunión. (Leer formato de consentimiento: Se puede resumir planteando el n° 5 y 6)

TEMA	PREGUNTAS GENERALES	PARA PROFUNDIZAR
	Cual es su responsabilidad como hombre, como pareja, compañero o esposos de proteger a sus familia de todo daño o mal? Hay algo que les preocupa sobre el embarazo de su pareja? Cual es su preocupación?	Como logran dar esta protección? Explicar mas
Concepto sobre control prenatal, importancia, percepción de riesgo Durante el embarazo,	Cual es su opinión sobre la importancia de asistir al control prenatal? Cuales mujeres deben asistir al control prenatal? Que tipo de mujeres no asisten al control prenatal? <u>Que se puede detectar durante las visitas del control prenatal</u> Saben cuales son todos los resultados ? Que piensan sobre acompañar a sus parejas a las visitas del prenatal? Después de una visita prenatal, les comentan a sus parejas (o no comentan) los resultados y las recomendaciones de la visita?	Describa a una persona que debe asistir al control pre natal y Describa a la persona que no asiste al control pre natal Es algo positivo?

Conocimiento y concepto sobre la transmisión vertical del VIH SIDA	A veces un tierno sale VIH Positivo, o sea con el virus que causa el SIDA. Sabe como ocurre esto? Han escuchado que la madre puede pasar el virus del SIDA a su hijo. Como pasa el virus de la madre al hijo? En general Uds. Piensan que una madre con el virus del SIDA pasara el virus a su tierno? Siempre pasa esto? Hay algo que la madre puede hacer durante el embarazo para prevenir la transmisión el SIDA a su hijo? Hay algo que Ud. puede hacer, como pareja?	*Estamos interesados entender si los hombre atribuyen la culpa a ella, si comparten el riesgo, o lo veo como su propio riesgo..* *Estamos interesados explorar si mencionan prevención, condones, medicamentos, etc.*
Conocimiento sobre maneras a detectar el VIH, conocimientos de la prueba Conocimiento y concepto sobre lo que la prueba determina	En general, como se puede saber (detectar) si uno lleva el virus de SIDA? Después de que un participante menciona la prueba… Que es lo que la prueba hace o confirma? Sabe si una persona tiene que dar o no dar su aprobación para que le hagan una prueba para saber si tiene el virus del VIH SIDA?	Se puede confiar en los resultados de la prueba? Que tan seguros son los resultados de la prueba?

Comprensión sobre los resultados de la prueba Barreras para conocer su estatus, en relación al SIDA Importancia sobre conocer su estatus	Quien o quienes a su juicio deben conocer los resultados de la prueba del SIDA? (solo deben ser conocidos por la persona que se hace el examen y el proveedor de salud?) Explique por favor <u>Es lo mismo si los resultados son negativos o si son positivos?</u> Actualmente, cree Ud. que esto sucede así? Sabe de alguien que se haya querido saber si tiene el virus del SIDA? Si ha tomado la prueba?? Cuales son las cosas buenas que resultarían de saber si se tiene o no el virus del SIDA? Cuales son las cosas malas que resultarían de tomar la prueba para saber si se tiene o no virus del SIDA? Que cosas hacen más difícil de tomar la prueba para saber si se tiene o no el virus que causa el SIDA? Que cosas hacen mas fácil de tomar la prueba para saber si se tiene o no el virus de SIDA?	Indagar sobre miedos, por ejemplo: La prueba pondrá a la luz historial de actividad sexual pasada. Culpar a mujer por los resultados, Miedo a conocer resultados por lo que esto puede causar con su pareja (golpes, mal trato, etc). La Prueba y los resultados puede ser malas noticias.

	Que personas aprueban que uno de tomar la prueba para saber si se tiene o no SIDA Que personas NO aprueban que uno de tomar la prueba para saber si se tiene o no SIDA? Puede describir a una persona que quiere saber si tiene o no el virus del SIDA Puede describir a una mujer que quiere saber si tiene o no el virus del SIDA?	

Percepciones sobre el SIDA y la mujer embarazada	A quien debería consultar la mujer embarazada si tiene pareja, si esta en unión, o casada para hacerse la prueba? A quien debería consultar la mujer embarazada si esta soltera para hacerse la prueba? A quien no debería consultar la mujer embarazada si tiene pareja, si esta en unión, o casada para hacerse la prueba? A quien no debería consultar embarazada si esta soltera para hacerse la prueba?	
Conocimiento sobre percepción e riesgo de contraer el SIDA	Que ha conversado con sus amigos sobre la posibilidad de haber estado expuesto a contraer una enfermedad de transmisión sexual o el virus del SIDA?	Que cosas han conversado, comentado? Explique.
DRAMA I **Dialogo entre parejas sobre la posibilidad de haber estado expuestos al SIDA?**	Entre sus amigos, cree que es posible que hayan sido expuestos a contraer SIDA? (entrado en contacto,,,,, contagiado,,,,,,,) Alguna vez ha hablado con su pareja sobre el riesgo del VIH SIDA entre Uds. Que han comentado? Platicado? Cómo se sintió durante esa platica?	Explorar dialogos, diferentes reacciones de la pareja,

Percepción de riesgo de transmisión vertical, comparado a otras pruebas prenatales y 'peligros' del parto	Piensan que una mujer embarazada puede contagiarse del virus del SIDA durante el embarazo? Como pareja de una mujer embarazada, hay algo que pueden hacer para reducir el riesgo de contagio del virus del SIDA durante el embarazo? Explicar que puede hacer *Sabemos que la mujer embarazada va al control prenatal. Les hacen varios exámenes para saber sobre la salud de la madre y la del bebe . Cuando encuentran un problema, tratan de prevenir las consecuencias y Dios mediante, que tenga un buen parto y el bebe nazca sano.* *En San Salvador, los proveedores de salud van a ofrecer consejería y promover la prueba para conocer si tiene o no el SIDA a la mujer embarazada como parte de la visita pre natal.* *Para los que salen positiva, hay un medicamento para la madre para reducir la posibilidad que el niñ o salen positiva con el virus…* Que opinan sobre esto? Si una mujer embarazada, durante una visita de control prenatal recibe de parte del proveedor la	Como sucede? Como cree que se sentiría? Cuales serian sus pensamientos?

DRAMA II **Juego de roles.** **Conversación entre la mujer embarazada y su pareja sobre la prueba del VIH/SIDA (¿? Mejor la pareja con su hermano o amigo??)** **Drama III** **Juego de roles** **Dialogo entre pareja hablando sobre razones por las que la mujer no debería hacerse la prueba del VIH SIDA**	recomendación de conocer si tiene o no el virus del SIDA, como cree que reaccionaría la señora ? Cree que la señora podría tomar la decisión en ese momento? Que pensaría Ud. si su pareja le dice que le van a hacer una prueba de SIDA en la visita prenatal? Como reaccionaria Ud. .ante esta situación? Cuales serian las razones por las cuales la pareja de una mujer embarazada no estaría de acuerdo con que se haga la prueba para saber si tiene el VIH/SIDA ?	

Concepto sobre quien rechaza hacerse la prueba	Que clase de persona rechazaría hacerle la prueba? Por que razones cree que rechazaría hacerse la prueba para saber su estado frente al virus del SIDA? Como reacciona la familia de una persona embarazada que resulto positiva frente al virus del SIDA? Cual cree que seria el trato que la familia daría a una mujer embarazada que es positiva frente al virus del SIDA? Cual cree que seria el trato que la comunidad le darían a una mujer embarazada que es positiva frente al SIDA? Cual seria la opinión de la comunidad sobre una mujer embarazada positiva frente al virus del SIDA?	
Lactancia Materna y VIH SIDA	Muchas mujeres dan pecho a sus tiernos en esta ciudad.,	

	Al principio de la discusión se menciono que la leche materna de una madre que es positiva al virus del SIDA puede transmitir el SIDA al tierno.	
Consecuencias de No dar de Lactar Estigma	Cuales serian las razones de una madre que decide no dar pecho al tierno Si una madre que sabe que es positiva frente al SIDA, pero no lo ha mencionado a otros, decide no dar pecho a su tierno	
Estigma	Cual es la opinión de su pareja? De su familia? De las amistades? De la comunidad? Sospecharía algo su pareja? la familia,? las amistades,? la comunidad sobre la madre que no da pecho a su tierno Que tan frecuente es el caso de que una madre no de pecho a su tierno? Si un miembro de su familia resulta enfermo con el SIDA, estarían dispuestos a cuidarle en su casa?	

	Si un miembro de su familia esta enfermo con algo relaciona al SIDA, le gustaría mantener esto en secreto?	

GUÍA DE CONDUCCIÓN DE GRUPOS FOCALES:

PROVEEDORES QUE OFRECEN SERVICIOS PRENATALES Y LA PRUEBA

FIELD GUIDE FOR FOCUS GROUPS:

PROVIDERS OFFERING PRENATAL AND HIV TESTING SERVICES

GUÍA DE CONDUCCIÓN DE GRUPOS FOCALES :
PROVEEDORES QUE OFRECEN SERVICIOS PRENATALES Y LA PRUEBA

Gracias por asistir a esta reunión. Queremos hablar con Ud. sobre la visita de control prenatal, y sobre las pruebas que se ofrecen durante la visita. No tenemos interés en hablar sobre los resultados de las pruebas o exámenes que se hacen durante el control prenatal. En particular, queremos preguntarle sobre la manera en que se ofrecen los diferentes servicios del prenatal en especial el relacionado con prueba de VIH/SIDA. No somos médicos ni profesionales de salud, somos investigadores y estamos ayudando al MSP a mejorar los servicios de salud. La información que nos brinde será confidencial. Se hará grabación y filmación para después analizar, no se tomará su nombre. A continuación les leo algunas normas que orientaran esta reunión. (Leer formato de consentimiento: Se puede resumir planteando el n° 5 y 6)

TEMA	PREGUNTAS GENERALES	PARA PROFUNDIZAR
Concepto sobre control prenatal, importancia, percepción de riesgo, servicios ofrecidos durante las visitas	Cuales son las preocupaciones o intereses que tiene las mujeres embarazadas que asisten al control prenatal? Cuantas visitas de control prenatal atiende por	

prenatales.	día? Quiénes debe asistir al control prenatal? Quienes no asiste al control prenatal? Que servicios ofrecen actualmente durante el control prenatal? ¿Que se puede detectar durante las visitas del control prenatal Escuchar las respuestas? Cuentan con todo lo necesario para realizar las diferentes pruebas del control prenatal? Creen que el centro de salud es un lugar donde el personal de salud puede platicar con los usuarios (pacientes/ clientes) y ofrecer consejería sobre temas íntimos y preocupantes? Cuál ha sido su experiencia? Favor explicar	Describa a una persona que debe asistir al control prenatal y Describa a la persona que no asiste al control prenatal Que opinan son “todo lo necesario”?? Profundizar mas sobre : Espacio necesario Suministros necesarios Se cuenta con los reactivos? No se si reactivos refiere solamente a VIH o a todas las pruebas.. en este pregunta no estamos enfocando solamente a la prueba del VIH… Manejo de resultados de pruebas? Entrega de resultados de pruebas? Procedimientos relacionados con la prueba?

Conocimiento y concepto sobre la transmisión vertical del VIH SIDA **DRAMA 1** Dialogo entre proveedor y mujer embarazada sobre como se puede prevenir a transmision del VIH SIDA Durante el embarazo **Percepciones sobre el SIDA y la mujer**	En general Uds. Piensan que una madre con el virus del SIDA pasara el virus a su tierno? Hay algo que el proveedor de servicios puede hacer por la mujer embarazada durante el control prenatal para prevenir la transmisión del virus del SIDA al hijo? Hay algo que la madre puede hacer durante el embarazo para prevenir la transmisión del virus del SIDA a su hijo? Hay algunos de Uds. están actualmente ofrecen consejería y promueven la prueba para detectar el VIH SIDA durante las visitas de control prenatal.? Cuál es el criterio que aplican ahora para promover la prueba a mujeres embarazadas durante la visita de control prenatal? Bajo que circunstancias una <u>mujer embarazada</u> debe hacerse la prueba del VIH SIDA? Saben si es necesario o no es necesario obtener la aprobación de la interesada antes de hacer algunas pruebas ?	Siempre pasa esto? Algunas veces? Explicar Prevención, uso de condones prueba, azt,

Conocimiento sobre procedimientos de la prueba del VIH SIDA	Como manejan este punto? Cree que la señora podría tomar la decisión en ese momento? A quien debería consultar la mujer embarazada la sugerencia del proveedor de hacerse la prueba si tiene pareja, si esta en unión, o casada? A quien debería consultar si esta soltera? *El Ministerio de Salud esta implementando o pronto implementara consejería y promoción de la prueba voluntaria de detección del VIH SIDA y medicamentos para mujeres positivas para prevenir la transmisión del VIH SIDA a su niño como parte de los servicios del control pre natal a toda mujer embarazada.* Cuales serian los aspectos positivos de promover la prueba del VIH SIDA a la mujer embarazada ? Cuales serian los aspectos negativos de promover la prueba del VIH SIDA a la mujer embarazada?	Profundizar mas: Tiene las

	Los proveedores de salud están preparados o están listos para promover la prueba a la mujer embarazada? Si lo estan , como? Y si no lo estan , que les falta ?	Habilidades necesarias? Suministros necesarios Servicios necesarios? Equipo necesario? Protocolos?
	Que apoyo tiene actualmente para ofrecer a la mujer embarazada la prueba del VIH SIDA? Que piensa de la confidencialidad de los resultados de las pruebas del VIH / SIDA ? Creen que el sistema garantiza esa confidencialidad? Que tan seguros son los resultados de la prueba Quiénes deben de conocer los resultados de las prueba además de la interesada y el proveedor? Con quien creen que la mujer embarazada debería compartir los resultados de la prueba? Cómo seria el trato de la mujer en la comunidad si se conoce los resultados de la prueba?	Se puede confiar en los resultados de la prueba?

	Como seria el trato de la mujer en el sistema de salud si se conocen los resultados de la prueba	
DRAMA II **Juego de roles:** **Proveedor ofreciendo la prueba a mujer embarazada durante control pre natal.** Mujer embarazada pone argumentos y trata de rechazar la prueba por diferentes motivos	Cómo proveedor de servicios pre natales que ya ha tenido la oportunidad de recomendar que la mujer embarazada conozca su estatus frente al SIDA dentro del paquete de servicios prenatales?? . **Puede demostrarnos como lleva a cabo esta oferta de la prueba del VIH SIDA ?** ***En caso que los proveedores no hay promocionado la prueba, pedirles que hagan la dramatización – un participante utilizando los mejores argumentos para promocionar la prueba y la otra como "madre" dramatizando los temores y preocupaciones..*** Si una mujer embarazada, durante una visita de control prenatal recibe de parte del proveedor la recomendación de la necesidad de conocer su estatus relacionado con el SIDA, como cree que reaccionaría la señora ? Cómo se sentiría la señora?	La mujer embarazada expresa su rechazo a la oferta de la prueba de parte del proveedor.
Percepciones sobre el SIDA y la mujer embarazada	Entre las pacientes del control prenatal que Ud. atiende, cual cree que es la posibilidad de que hayan sido expuestas a contraer otras	

	enfermedades de transmisión sexual? Entre las pacientes del control prenatal que Ud. atiende, cual cree que es la posibilidad de que hayan sido expuestas a contraer el virus del SIDA? (entrado en contacto,,,,, estén contagiadas ,,,,,,,) Hay muchas mujeres embarazadas que desean saber su estatus frente al SIDA?	Creen que les preocupa que el tierno salga Positivo al VIH, o sea con el virus que causa el SIDA?

Percepción de riesgo de transmisión vertical, comparado a otras pruebas prenatales y 'peligros' del parto. **JUEGO DE TARJETAS Ordenar las tarjetas de lo mas importante a lo menos importante de averiguar durante la visita prenatal.**	Piensan que una mujer embarazada puede contagiarse del virus del SIDA durante el embarazo? Sabemos que la duración de la visita de control prenatal se va a incrementar al incluir la oferta de la prueba del VIH. Durante las visitas prenatales, cuales resultados de las pruebas que le hacen a las mujeres embarazadas tiene mas importancia conocer: Tarjetas: Nivel de Hemoglobina (anemia) Nivel de Azúcar en la sangre Presión Arterial Nivel de desarrollo del bebe (tamaño y peso) Latido del Corazón del bebe Resultados de prueba de VIH SIDA	Cómo sucede?
Concepto sobre quien se hace la prueba Concepto sobre las personas que rechazan hacerse la prueba Barreras para conocer	Como se siente Ud. / sentiría Ud. como proveedor de servicios al tener que dar a una mujer embarazada los resultados positivos relacionados con el SIDA? Con quien compartiría Ud. como proveedor los resultados positivos o negativos de la prueba de la madre embarazada? Que otras personas cree que	

su estatus, en relación al SIDA Importancia sobre conocer su estatus	deberían conocer los resultados positivos/ negativos de la prueba? Como cree que se sentiría una mujer embarazada que obtiene resultados negativos relacionados con el SIDA? Como cree que se sentiría una mujer embarazada que obtiene resultados positivos relacionados con el VIH? Que clase de persona rechazaría hacerse la prueba para saber su estatus frente al SIDA? Por que razones cree que rechazaría hacerse la prueba para saber su estatus frente al SIDA Que pensaría Ud. como proveedor de servicios sobre el rechazo de alguien de hacerse la prueba para saber su estatus frente al SIDA?	
Comprensión y percepción sobre las consecuencias de los resultados (positivos o negativos de la prueba para las personas que se hacen	Cree que hay algo que la mujer embarazada que resulta positiva al SIDA puede hacer para prevenir que su hijo nazca con el virus del SIDA? Cree Ud. que hay algo que el proveedor de servicios puede hacer por la mujer embarazada que resulta positiva ante el SIDA para prevenir que	

la prueba	el niño nazca con el virus del SIDA? Como reacciona la familia de una persona que quiere saber su estatus frente al SIDA	
Lactancia Materna y VIH SIDA ESTIGMA	Muchas mujeres dan de lactar al recién nacido, al principio de esta reunión hablamos sobre formas de transmisión del virus del VIH SIDA de madre a hijo, se mención la lactancia. Qué riesgo existe de que una madre positiva al VIH le transmita el VIH a su tierno? Que alternativas tendría una madre positiva de proteger a su tierno del SIDA Que pensaría la familia de una madre positiva que no da de lactar a su tierno? Que pensaría la pareja/ esposo de una madre que no da de lactar a su tierno? Que clase de apoyo podría brindar como proveedor de servicios a una madre que es positiva frente al VIH para reducir la transmisión del VIH al tierno?	

	Cómo sientan trabajando con mujeres embarazadas que quizás son VIH positivas? Como Si un miembro de su familia resulta enfermo con el SIDA, estaría dispuesta a cuidarle en su casa? Si un miembro de su familia esta enfermo con algo relaciona al SIDA, le gustaría mantener esto en secreto?	