

Health in Action HIV/AIDS and STI Research Summary: 2006-2007

Lauren Bailey
Justin Pisano

University of Michigan

Abstract

HIV/AIDS and various STIs are growing problems in the Dominican Republic. While more research is needed in this area, community surveys conducted in Rancho el Medio by members of Health in Action have shown both a perceived need and desire for more information on such topics, as well as other reproductive health issues. Using several ethnographic methods including a resource diagnosis, a community diagnosis and needs assessment, and educational presentations and evaluations, the HIV/AIDS and STI team was able to gather information regarding sexual practices, perceived susceptibility and severity regarding these diseases, as well as self efficacy and community norms surrounding condom use. The Haniff Method of HIV/AIDS education was translated and modified to fit the needs of Rancho el Medio, and served as the basis for all program development. Findings were varied; further research is needed in these areas to more accurately understand the community's health beliefs and attitudes regarding HIV/AIDS and STIs. However, research indicates a desire for more information on these topic areas; future implications are discussed.

I. Introduction

Rancho el Medio is a small rural village of 1400 outside of the capital in the Dominican Republic. The population of Rancho al Medio consists largely of women, children and the elderly, as many men travel to the capital for work. Additionally, 85% and 90% of men and women, respectively, are unable to read, and many homes lack running water and electricity. Health in Action has been working with this community for the past 3 years to promote sustainable change for more positive health outcomes, aiming to bring its members tailored health education programs that are applicable to their lives.

HIV/AIDS and STIs are both a growing problem in the Dominican Republic, with HIV rates between .9-3% as of 2002. In 1999, HIV rates ranged 2-7% among sex workers in Santo Domingo. Many men from Rancho el

Medio work in Santo Domingo during the week, and it is well known in the community that it is not uncommon for them to solicit sex from these sex workers while in the city. Additionally, as of 2004, 74.8% of HIV/AIDS in the Dominican Republic was transmitted via heterosexual sex (UNAIDS).

According to the DHS, the percent of women in the D.R. with STI symptoms was 6-10% in 2002, but there is a dearth of research and knowledge about the specific prevalence rates of STI infections we addressed in our program (Gonorrhea, Chlamydia, Syphilis, and Genital Warts.) However, reports from the Medical Student sector of Health in Action as well as informal discussions with doctors from area clinics and hospitals suggest that STI rates are moderately high (they see many cases, but could not give a more exact number or percent.)

Evaluations filled out by community members of Rancho el Medio from our Health in Action 2005-2006 evaluations and surveys indicated a strong interest in obtaining more information on HIV/AIDS and STIs. Additionally, we learned a great deal about community norms surrounding sex, condom use, and sexual education this year through the use of resource diagnosis, community diagnosis, a needs assessment, and program evaluations. Our goals in conducting research and implementing our programs were to:

- Empower people through education, teaching about modes of transmission, prevention methods, and stigma surrounding HIV/AIDS and STIs
- Establish community leaders as experts on these topics, so that they can continue to teach and be an authority in dealing with these issues.
- Help our organization as well as community members to become knowledgeable about health resources available near Rancho el Medio
- Improve self efficacy and attitudes surrounding condom use
- Ultimately, work with community members to create sustainable change that will positively impact health in the community

II. Methods

Resource diagnosis:

First, we conducted a resource diagnosis, our goal being to find out what the community has and needs in terms of resources, such as testing, treatment, availability of condoms and contraceptives, and information

regarding reproductive health education and services. This was carried out by walking through the community and interviewing residents. Additionally, we traveled to the city San Cristobol to find new resources as well as gain more information about the resources many in the community told us about, visiting the Juan Pablo Pena Hospital, a pharmacy, and the MiMed private clinic. (See Appendix I for resource diagnosis questionnaire.)

Community diagnosis/needs assessment:

The community diagnosis and needs assessment were meant to help us learn what the members of Rancho el Medio feel are problems and strengths in their community, as well as what they want to see change. Additionally, we gathered information pertaining to norms surrounding sexual practices, condoms, and attitudes about HIV/AIDS and STIs. Again, we traveled through the community administering surveys to both individuals and groups, and many interviews took place at the central pavilion, on resident's lawns, or on the dirt roads that run throughout the neighborhood. (See Appendix II for community diagnosis and needs assessment questionnaires.)

Presentation and evaluations:

The Haniff Method of HIV/AIDS education was translated and modified to fit the needs of Rancho el Medio, and served as the basis for all program development. This method is based on the pedagogical ideas of Nesha Haniff, whose work is inspired by Paulo Freire and deals with personal and community empowerment as well as a dialectic approach to education. Under this model, we designed our programs to

be teachable to persons of all literacy and education levels, and simple yet comprehensive enough to be “taught back” by community members, who then become the HIV/AIDS and STI educators.

Presentations on HIV/AIDS and STIs with condom demonstrations and group discussions were given to members of the community at an outdoor pavilion located in the central part of the community near the school house. Each presentation had about 20 to 30 people in attendance. The presentations were interactive and included posters, pictures, diagrams, acronyms, and games to keep the audience involved. Each presentation lasted for approximately 30 to 45 minutes and was given several times throughout the week to reach as many people as possible. During and after these presentations, we were able to gather information from community members about their needs and health concerns in the form of program evaluations.

(See Appendix III for program manuscripts and Appendix IV for program evaluation questionnaire.)

III. Results

Resource diagnosis:

(See next page for Table 1)

Table 1: HIV/AIDS & STI Resource Diagnosis

Discussion with men

Location: Bar

Date: 2/26/07

Time: 11:30am

Q1: Do young people have access to condoms?

A1: Yes, at the store, in the pharmacy and free in the clinics (clinic near the beach, Los Botillos.) They get there on motorcycles. They are cheap-5 pesos for 1 condom.

Q2: Where do people get tested for HIV and STIs?

A2: San Cristobol. Many people go.

Q3: Are there other services offer in this place?

A3: Yes, HIV treatment.

Q4: Where do you go when you feel sick?

A4: The clinic in San Cristobol; it's difficult to go to the clinic

Other comments:

You must use condoms, but people don't like to because it doesn't feel good.

People use both the pill and condoms.

Men like to use condoms but sometimes the women want babies.

There is a different clinic (general clinic) in San Cristobol (Hospital Juan Pablo Pena.)

There isn't much information about HIV and AIDS.

Many people drink 5-10 beers at a time.

Men use condoms with women in "the street."

Transportation is a problem for going to the clinic.

People use drugs in the city but not here.

Some women give birth before getting to the clinic. They usually give birth in the clinic but sometimes in Rancho el Medio.

Birth control pills are 100 pesos for a packet (about \$3-4); both men and women pay for condoms and pills

Hospital Juan Pablo Pena

-No AC

-Very crowded waiting areas

-Doctors show up on a varied basis

Q1: Are there classes or pamphlets about HIV and STIs?

-Yes, in the HIV department; classes are by appointment

-There are special services for pregnant women with HIV

-There are consultations for STIs

Q2: When do you have HIV tests?

-Everyday

Q3: Is there treatment for HIV?

-Yes, supplied by the government; 7 visits and then once a month

Q4: How many people in this area have HIV?

-The usual rate for the D.R.

Q5: Where can people get free condoms?

-The department of family planning; sometimes they have them, sometimes they don't

MiMed (Private clinic)

-Very small

-Clean

-Basic primary care

-HIV pamphlets

-HIV testing

-2 doctors

-Monday through Friday, 8:30-12; 2-4:30

Los Botillos Clinic (Run by Emma)

-Free condoms

-Primary health care

Community diagnosis/needs assessment:

Table 2: HIV/AIDS & STI Community Diagnosis

QUESTION: At what age (in general) do young people start to have sex?

Group 1: 14

Group 2: 15; the majority are married when they have sex

Person 1: 14; when 18 or 19 it is common to be pregnant, and at 20 or 22 you usually leave the house

Group 3: 14-17; very few are married

Person 2 (age 13): Older than 14

Group 4: 11, 12, or 13; it depends

Group 5: 14, 15, 18

QUESTION: Do parents talk to their children about sex and condoms?

Group 2: Not all, but most

Person 1: Yes

Group 3: Yes

Person 2: They don't talk about it much

Group 5: Yes, some

QUESTION: Where do young people have sex?

Group 1: At a hotel, at the beach, in the school

Group 2: In the house of the partner

Person 1: In the house

Group 3: Hotel, cabana, the beach

Group 4: Motel, the beach

Group 5: The beach at night

QUESTION: Do young people have money to buy condoms?

Group 1: Yes, they buy them

Group 2: They buy them in the Comoda, but don't buy them frequently

Person 1: No, they go to the clinic (the men)

Group 3: They go to both the clinic and the Comoda

Group 4: Some, some go to the clinic

Group 5: Yes, at the Comoda

QUESTION: Are young people taught about sex, condoms, STIs, and HIV in school or other places?

Group 2: Yes

Person 1: Yes, the teachers—they teach about everything, including HIV and STDs, and always pregnancy

Group 3: Yes in school and in the house

Group 4: Yes, the teacher teaches about everything

Group 5: Yes; mothers, television, in school from students

QUESTION: Do people in the community talk about HIV/AIDS? If not, why not?

Group 1: Yes

Group 2: No

Group 4: Yes

Group 5: Yes

QUESTION: Do you know people who have HIV?

Group 1: No

Group 2: No

Group 4: Yes

QUESTION: Do people want HIV tests but cannot?

Group 1: Some people

Group 2: Yes

Group 4: Yes

Group 5: It's easy

QUESTION: How do people with HIV get treated?

Group 4: Some have treatment at the hospital, but poor people don't have it

QUESTION: Do many people use condoms here? How often? Why or why not?

Group 1: The majority, because they prevent STD's and HIV

Table 2, cont.

Group 2: Very little

Person 1: Yes; I don't know why the men don't want to

Group 3: Yes

Person 2: I don't know

Group 4: Yes, the men don't like them

Group 5: Yes

Person 3 (age 16): Yes; if not, because you are married or want a baby

QUESTION: What is the general attitude about condoms?

Group 2: They prevent pregnancy

Group 5: For protection; some don't use because they have a husband and want to have kids

QUESTION: Do men and women have different feelings about condoms?

Group 1: Men don't like them, but they use them

Group 3: Men don't like them

Person 3: Men don't like them because they don't feel good

QUESTION: What are some big health problems in your community?

Group 1: We don't have sufficient resources

Group 2: Gripe, we want a water post—there's no water

Person 1: Gripe, water

Group 3: HIV, venereal diseases, gripe, headaches

Person 2: There aren't many

Group 5: Anemia, blood, no food, it's a lot of work to get water

Person 3: Water, anemia, flaco, HIV, gripe; it's hard to go to the clinic (30 pesos for the bus)

QUESTION: Do you think HIV is a problem in Rancho el Medio? Why or why not?

Person 2: No

Group 5: Many people have it, but there is treatment

QUESTION: Are STIs a problem?

Group 1: No

Group 2: They aren't frequent

Person 1: No

Person 2: No

QUESTION: What are some strengths of the community?

Group 1: We are united, we help others when they need something

Person 1: None

Group 3: Water post, cleaning the streets

Person 2: People talk a lot

Group 4: United

Group 5: We work together, hang out, clean the streets and the patio

QUESTION: Do people talk about health issues?

Group 4: Yes, it's important

QUESTION: Do men treat women well?

Group 1: Yes, they are faithful to their partners

Group 2: Yes, they help with the children and food

Person 1: Yes; they work and get paid

Group 3: Some; there is bad treatment and grope (violence)

Group 4: Yes, no physical violence

Group 5: Bad treatment; some have sex with prostitutes; some use money for drinks and not for food

Program evaluations:

Table 3: HIV/AIDS & STI Program Evaluations

1. Did you learn new information?

Person 1 (age 23, female): Yes

Person 2 (age 28, female): Yes

Person 3 (age 35, female): Yes

Pair 1 (teenage, males): Yes

Person 4 (teenage, female): Yes

Person 5 (34, female): Yes

2. Do you think you will use the information you learned?

Person 1: Yes

Person 2: Yes

Person 3: Yes

Pair 1: Yes

Person 5: Yes

3. This public health program: did not help, helped a little, helped, or helped a lot?

Person 1: Helped a little

Person 2: Helped a little

Person 3: Helped a lot

Pair 1: Helped a lot

4. What helped the most?

Person 1: This (HIV) program

Person 2: The information about the virus

Person 3: All equally

Pair 1: AIDS and STIs

Person 4: Pregnancy

Person 5: How to prevent STIs

5. What helped the least?

Person 1: I didn't dislike anything

Person 2: Everything was good

Person 3: All is good

Pair 1: It all helped

Person 4: Penis (condom) demonstration

6. How can we be more effective?

Person 2: When you come bring new information

Person 3: Speak (Spanish) better

Pair 1: Speak (Spanish) better

Person 4: Speak (Spanish) better

Person 5: Present more times

7. What other types of programs do you need?

Person 1: Water and poverty

Person 2: Water, electricity, and kids

Person 3: How to prevent infections from water

Pair 1: More information on STIs and sex

Person 4: English

Person 5: Water

8. Do you have other comments or suggestions?

Person 1: Children

Person 2: Cooking

Person 3: No

Person 5: I think what you do is really important

IV. Discussion

Resource diagnosis:

From our resource diagnosis questionnaires we found that generally speaking, young people do have access to condoms; they both buy them at the store and access them for free at clinics. Resources for HIV/AIDS and STIs can be found at the locations we visited; more specifically, Hospital Pena offers testing and treatment for HIV/AIDS and STIs, as well as HIV classes by appointment, consultations for STIs, special services for pregnant women, and (usually) free condoms. The private clinic MiMed offers HIV testing and has informational pamphlets, and there is a small clinic in Los Botallos run by Doctor Emma who provides free condoms.

We found the main health care resource for the community to be the Juan Pablo Pena Hospital in San Cristobol. Here, treatment is free for everyone; however, the hospital is extremely overcrowded, far away, and the doctors there are only available for about three hours a day.

Community diagnosis/needs assessment:

HIV/AIDS and STIs are not perceived to be the most pressing health concerns of community members in Rancho el Medio; however, they are still considered to be a problem as well as something the people have a desire to continue learning about. Our findings from these surveys were varied, but we were able to observe some trends in norms around sexual behavior and attitudes towards condoms and HIV/AIDS and STIs.

i. Sexual practices and condom use

We found that adolescents typically have sex for the first time between the ages of 11-18 (mean age: 14.5; median: 14.5; mode: 14 and 15.) Most said parents talk to their kids about sex and condoms, and young people usually have

sex on the beach, in the school, in hotels, and at home.

Generally speaking, young people have money for condoms, and they get them either at the Comoda (store), the pharmacy, or at the clinic for free. Most said that people do usually use condoms. The general attitude surrounding condom use is that they are good for preventing pregnancy and protecting against disease, but men don't like them because they "don't feel good." Many respondents reported that young people are taught about sex, condoms, STIs and HIV/AIDS in school, and also at home, by other students, and on television.

While some indicated that men treat women well, others did not—four said men do treat women well, one some do, and one said men do not treat women well.

ii. HIV/AIDS and STIs

A majority of interviewees said people in the community talk about HIV/AIDS, but only one knew people with HIV. Two people said that people in the community want to be tested but can't, one said some people have this problem, and one said it's easy to be tested.

Most people who do have HIV are reported as receiving treatment at the hospital, unless you are "too poor." HIV/AIDS was not generally viewed as a big problem (one group said many have it but there is treatment), and no groups or individuals reported perceiving STIs to be a problem (despite information provided by area doctors that suggests otherwise.)

iii. Community strengths and problems

Community strengths listed included being united, having good communication, cleaning the streets and the patio, and working together. One group said people talk about health, and common problems specific to the community listed included: water, gripe,

not enough resources, HIV, venereal disease, headaches, anemia, and no food.

Evaluations:

Every respondent reported that they had learned new information, all said they would use this information in the future, and all either reported that the programs “helped a little” or “helped a lot.” Information about HIV and the HIV virus, STIs and prevention, and pregnancy were listed as helping the most while all but one person said nothing helped the least (this respondent found the penis/condom demonstration to be least helpful.)

Suggestions on how we could be more effective included bringing new information next year, speaking Spanish better and presenting more times. Other programs community members expressed a desire to attend are programs on water, poverty, electricity, children, more on STIs, sex, and English. Comments included that programs on children and cooking would be helpful, and that “what we [HIA] do is really important.”

Limitations:

Limitations to our work included but were not limited to:

--**Language barriers.** While we are both moderately proficient in Spanish, greater fluency is needed to more effectively interview, teach, and answer questions.

--**Lack of research.** Due to time constraints, we were unable to gather as much data as we would have liked. The data we did gather is not all complete, and we did not gather enough demographic information on interview subjects to analyze data according to age, sex, etc.

--**Possible biases.** It is difficult to tell if community members are always telling the truth, especially with questions involving sensitive subjects. Also, interviews in groups could be a problem, as some group members may not feel comfortable contributing their thoughts.

Conclusions:

It is hard to know if we met our goals; while we did successfully train community members to be HIV/AIDS and STI educators, and program evaluations showed increased knowledge on these subjects, it is hard to measure actual sustainable impact as well as attitudes about condom use and susceptibility and severity surrounding HIV/AIDS and STIs. Next year it will be helpful to administer follow-up surveys to see how answers to our questions have changed and/or remained the same.

In the future, we feel that Health in Action should continue with these programs, while continuing to bring new information each time. The community needs more programs to suit their needs, such as English, clean water, children’s health, and cooking. Future members of Health in Action need to think on a larger scale in terms of programming, and more research is needed to paint a more representative picture of community norms surrounding sexual practices and condom use.

Suggestions for future years include that members should have good-to-fluent Spanish levels, more time in the community, and utilize a community organizing model to further increase participation and investment by community members in matters of their own health.

References

- Demographic Health Survey, 2002. Dominican Republic.
<http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR146/11Capítulo11.pdf>
- UNAIDS, 2004. Dominican Republic Update.
http://www.who.int/GlobalAtlas/predefinedReports/EFS2004/EFS_PDFs/EFS2004_DO.pdf
- UNAIDS, 2007. Dominican Republic.
http://www.unaids.org/en/Regions_Countries/Countries/Dominican_Republic.asp

Appendix I: Resource Diagnosis

- ¿La gente joven tiene acceso a los condones?
- ¿Cuánta gente consigue probó para el VIH y ETS?
- ¿Donde personas prueban para VIH y ETS?
- ¿Cómo personas van al lugar para la prueba de VIH y ETS?
- ¿Hay otros servicios ofrecidos donde está probando?
- ¿La gente que tiene VIH reciba tratamiento?
- ¿Si es así, dónde?
- ¿Cómo personas van a la lugar para la tratamiento de VIH?
- ¿Donde personas van para comprar condones?
- ¿Hay los lugares que los dan condones libres?
- ¿Condomes son baratos?
- ¿Hay barreras de acceso a los condones?
- ¿Qué otros métodos de control de la natalidad y de protección de ETS personas usan?
- ¿Dónde ellos consiguen esos, y cómo costoso está?
- ¿Donde personas reciben su información sobre sexo?

Appendix II: Community diagnosis and needs assessment

Diagnosis De la Comunidad:

General:

- ¿A qué edad los niños comenzaron a tener sexo?
- ¿Los padres hablan con sus niños sobre sexo y condones?
- ¿El sexo se habla en general? ¿Si no, debe ser?
- ¿Donde los niños tienen sexo?
- ¿Los padres serían enojados si sabían que sus niños tenían condones?
- ¿Los niños tienen dinero comprar condones?
- ¿Qué están las barreras a los niños están hablando con sus padres sobre sexo?
- ¿Enseñan los cabritos sobre sexo, condones, enfermedades sexuales y VIH en escuela u otros lugares?
- ¿Donde lo hacen consiguieron su información sobre sexo?
- ¿Qué se puede hacer sobre estos problemas?

VIH/SIDA y ETS:

- ¿Personas en la comunidad habla de HIV/AIDS? ¿Si no, por qué no?
- ¿Ustedes saben personas que tiene VIH?
- ¿Personas desean exámenes de VIH pero no pueden?
- ¿Cómo gente con el VIH son tratados por otros?
- ¿Hay cualquier persona que haría a buen profesor de VIH/SIDA?
- ¿Qué se puede hacer sobre el VIH en esta comunidad?
- ¿Por qué pudo esto ser difícil?

Appendix II, cont.

Condomes:

- ¿Muchas personas usan condones aquí? ¿Cómo a menudo? ¿Por qué o por qué no?
- ¿Hay acceso fácil a los condones?
- ¿Cuál es la actitud general sobre condones?
- ¿Cuál es bueno sobre ellos?
- ¿Cuál es malo sobre ellos?
- ¿Los hombres y las mujeres tienen diversas emociones sobre condones?
- ¿Qué se puede hacer para ayudar personas usar condones más? ¿Cuál es su consejo?

Diagnosis De las Necesidades:

- ¿Cuáles son algunos problemas de salud grandes en su comunidad?
- ¿Ustedes piensan que VIH es un problema en Rancho el Medio? ¿Por qué o por qué no?
- ¿Ustedes piensan que las enfermedades sexuales son problemas?
- ¿Es el uso del condón un problema?
- ¿Qué se puede hacer para bajar infecciones del VIH?
- ¿Cuáles son algunos fuertes de la comunidad?
- ¿La gente habla del sexo?
- ¿Personas hablan del VIH?
- ¿La gente habla de cosas de la salud?
- ¿Los hombres tratan a mujeres bien?

Appendix III: Program manuscripts

Programa de VIH/SIDA: El modulo de Haniff para VIH educación

¡Hola todos! Mi nombre es Lauren. ¿Como están ustedes? ¿Muy bien? ¡Bien!

Hoy aprenderemos sobre VIH y SIDA. Mis amigas están aquí también, para ayudarme.

Primero, tenemos una lección de biología. Si usted corta su mano, hay sangre. Si mira a su sangre en un microscopio, veras puntos. Esos puntos son glóbulos, o células de sangre. Hay dos tipos de células de sangre. Los primeros están glóbulos rojos, que nutren a su cuerpo y dan oxígeno a su sangre. Tome una respiración grande. Ahora, sus glóbulos rojos están trabajando. Sus glóbulos blancos, o su sistema inmune, están como soldados. Ellos protegen a su cuerpo de enfermedades.

¿Cuales son los dos tipos de células de sangre y sus funciones?

Ahora, habláramos sobre VIH. V representa virus. Un virus es como un germen, que transmite de una persona infectada a una otra persona no infectada. I representa inmunodeficiencia. Es una palabra muy grande. Significa que su cuerpo no puede pelear contra enfermedades--los soldados en su cuerpo están débiles. Por ejemplo, este soldado falta una pierna, éste falta su cabeza, y éste falta un brazo. ¡Es muy difícil luchar sin una cabeza! H significa humana. Solo personas pueden dar VIH a otras personas—no se puede recibir VIH de mosquitos, perros, monos, o otros animales.

¿Que significa VIH?

Como una persona recibe VIH? Hay cuatro maneras. Es importante recordar que VIH vive en los líquidos de cuerpo, especialmente sangre, esperma, y los fluidos de vagina. También, hay poquito cantidad de VIH en leche materna. Hay mucho, mucho menos en sudor, saliva, orina. No es posible recibir VIH de sudor, saliva, u orina a menos

que muchos cubos llenos incorporen en su sangre. Se puede recibir VIH de:

1. Sexo. Todos tipos de sexo, como sexo oral, sexo anal, y sexo vaginal, y entre una mujer y un hombre, o entre dos hombres, o dos mujeres. Cuando hay una conexión de sangre a sangre o de sangre a esperma, una persona con VIH puede transmitir el virus a la otra persona. Por ejemplo, si un hombre tiene cortes en su pene, y una mujer tiene cortes en su vagina, durante sexo las sangres pueden mezclarse porque hay la fricción y los cortes pueden abrir e intercambiar los líquidos entre las personas. Otro ejemplo es si un hombre tiene un orgasmo en la boca de la mujer durante sexo oral y su esperma entra en la sangre de la mujer por un corte en la boca de la mujer, VIH puede pasar. Recuerda, probablemente, usted no sabrá si usted tiene cortes, porque quizá no los siente o ves.

2. La segunda manera es una transfusión de sangre. Es cuando usted tiene que tener sangre al hospital, y los doctores dan la sangre de una otra persona de un bolso en su cuerpo. No es común ahora, porque los médicos dan un examen de VIH a la sangre antes de darla a usted.

3. El tercer manera es compartiendo agujas. Cuando personas usan drogas con agujas, la sangre en la extremidad puede entrar su sangre.

4. La última manera es madre a hijo transmisión. Hay tres maneras para ocurrir eso. Primero, el bebé puede recibir VIH en la placenta de la madre, si hay un corte en la placenta. También, durante el parto, si los fluidos de la madre entran al bebé por cortes, ojos, etc. Finalmente, la leche materna es la única forma de transmitir el VIH que no sea por la sangre. Pero, es muy importante que ustedes den leche materna a sus bebés. Si usted está embarazada, va al médico para un examen de VIH.

¿Cuáles son las cuatro maneras de recibir VIH?

Ahora, aprenderemos sobre SIDA. VIH transforme a SIDA cuando su sistema inmune es muy, muy débil y sus glóbulos blancos no pueden luchar contra enfermedades. S representa síndrome, o una colección de enfermedades que usted tiene si usted tiene VIH. Esas enfermedades, como influenza, pueden matar a personas porque sus soldados no pueden pelear bien. I y D significan inmune deficiencia, que es, una otra vez, falta de protección en sus glóbulos blancos. Sus soldados ahora están muertos o muy enfermos. A representa adquirida. Si yo doy ese lápiz a ella, ella ahora la tiene. Usted recibe el virus de una persona que lo tiene.

¿Que significa SIDA?

Ahora, tiene que aprender como prevenir a obtener el virus. Es FÁCIL:

F representa fiel, a usted mismo y su novio o novia. Haga buenas decisiones y si usted tiene sexo con una persona, solo tiene sexo con esa persona.

Á significa abstenerse. Si no tiene relaciones sexuales, no reciba VIH por sexo.

C representa condones de gama. *¿Cuántos de usted piensan que los condones son importantes?* Por favor, usa condones si usted tiene sexo, y usa esos correctamente. Solo usa uno condón, y usa un nuevo condón cada tiempo. I-es Importante tomar un examen, de VIH y otras enfermedades sexuales, como gonorrea y sífilis. Si usted tiene una enfermedad sexual, quizá hay granos abiertos en las partes privadas con pus, que pueden mezclar con sangre o esperma, y es más fácil obtener VIH. L representa Limita alcohol y no usa drogas *¿Cuántas personas ustedes saben beber alcohol regularmente? ¿Cuántas personas ustedes saben toman las drogas?* Si alguien bebe el alcohol o toma las drogas, es muy probable que la persona hará algo que no harían normalmente, como tiene sexo

desprotegido. Yo se que ustedes están adultos, y pueden hacer decisiones buenas. Por favor, no beben demasiado alcohol o toman drogas.

¿Cuales son los cinco maneras para prevenir el virus?

Finalmente, si usted sabe una persona con VIH, la manera en que ustedes deben tratar a ellos es fácil a "ABC":

A significa amor. Demuestra amor, como si el o ella no tenia VIH. B representa buenos actos. Ustedes deben ser amistoso, pasar con ellos y hagan cosas amables. C significa comprensión. Entienda la enfermedad y como usted no puede recibir VIH, por abrazos, besos, o das los manos. Entienda la situación de personas que viven con VIH.

¿Que significa ABC?

Demostración del condón

Ahora, demostrará como usar un condón. Primero, usted mira a la fecha de vencimiento. Si lo expiro, puede romper. Después, usted abra el condón. Sopla en el condón. El pezón debe sobresalir. Después, pellizaza la extremidad, con bastante sitio para la esperma. Usted roda el condón al fin del condón o el fin del pene. Después de acto de sexo, sostiene el extremidad y roda el condón otro vez, y lanza en basura. Solo usa condones una vez, y solo usa uno condón porque dos condones a una tiempo puede para frotar junto y romperse. *¿Cuántas personas utilizarán condones todo el tiempo en el futuro?*

Patata Caliente

Ahora, jugáramos patata caliente. Ustedes hacen un círculo, y cuando yo digo "¡parada!" la persona con la patata tiene que contestar la pregunta sobre VIH y SIDA. Si usted es correcto, recibirá un premio. Si usted es incorrecto, no recibirá un premio. ¡Vamos!

Preguntas:

1. Pregunta: **¿Cuales son los cuatros maneras puede recibir VIH?**

Repuesta: Sexo, transfusión de sangre, compartiendo agujas, y madre a hijo transmisión.

2. Pregunta: **¿Que representa I en VIH, y cual es la significación?**

Repuesta: Inmunodeficiencia. Es cuando sus células blancas (o soldados) son muy débiles, y no pueden pelear contra enfermedades en su cuerpo bien.

3. Pregunta: **¿Que representa FACIL en el modulo?**

Repuesta: Cuatros maneras para prevenir recibir. Fiel, abstenerse, condones, y las drogas y alcohol estropean nuestra manera de pensar.

4. Pregunta: **¿Cuales son dos tipos de células de sangre, y que los hacen?**

Repuesta: Rojos--dan alimentos a su cuerpo y oxigeno por su sangre. Los blancos son su sistema inmune, como soldados, que pelean enfermedades en su cuerpo.

5. Pregunta: **¿Que representa A en SIDA, y cual es la significación?**

Repuesta: Adquirida. Significa que usted recibe VIH de otra persona.

6. Pregunta: **¿Que representa ABC en el modulo?**

Repuesta: Amor, buenos actos, y comprensión.

Verdad/Falso

Ahora, hace una fila. Recibirá un papel con una cara feliz en un lado, y una cara triste en la otra. Si la declaración es verdad, levanta la cara feliz. Si la declaración es falsa, levanta la cara triste. Si usted esta correcto, toma un paso hacia delante. Si usted esta incorrecto, toma un paso retrasado. Después, si la declaración es falsa, la persona que levanta su mano primero y explica porque es falso puede tomar dos más pasos hacia delante. La persona en el frente al fin del juego recibirá un premio. ¡Vamos!

1. H en VIH significa humana.

Verdad.

2. Hay tres tipos de células de sangre: blancos, rojos, y azules.

Falso. Hay dos tipos (blancos y rojos.)

3. VIH puede pasar entre perros y humanas.

Falso. VIH solo puede pasar entre humanas.

4. Puede recibir VIH de sexo oral.

Verdad.

5. A en SIDA significa abstenerse.

Falso. A en FACIL significa abstenerse. A en SIDA representa adquirida.

6. Un síndrome es una colección de enfermedades usted recibe cuando tiene SIDA.

Verdad.

7. Sus glóbulos blancos son como soldados.

Verdad.

8. Hay dos maneras en que madres pueden pasar VIH a sus bebés.

Falso. Hay tres maneras; el la placenta, durante la luz, y por leche materna.

9. Es solo importante ser fiel a su novio o novia.

Falso. Es importante ser fiel a usted mismo.

10. Es importante comprender VIH y la situación de personas con el virus.

Verdad.

¿Ustedes tienen preguntas? Pueden preguntarme cualquier cosa, sobre VIH, SIDA, sexo, u otras cosas. {Discusión}

¿Ustedes recuerdan el modulo? Hay dos tipos de células de sangre. Rojo, que nutren a su cuerpo, y blancos, que protegen a su cuerpo, como soldados.

Que significa VIH? V representa virus, o un germen. I significa inmunodeficiencia, o cuando sus soldados están débiles. H representa humana. Solo humanas puedan pasar VIH a otras personas

Hay cuatro maneras recibir el virus. La primera es sexo. Todos tipos y maneras de sexo, cuando sangre y sangre o sangre y espermia mezclan. La segunda manera es una transfusión de sangre. La tercera manera es compartiendo agujas, y la ultima manera es

madre a hijo transmisión. Hay tres maneras en que madres pueden pasar VIH a sus bebés—en la placenta, durante el parto, y por leche materna.

VIH transforme a SIDA cuando su sistema inmune es muy, muy débil y su cuerpo no puede luchar contra enfermedades. S en SIDA representa síndrome, o una colección de enfermedades. I y D representa inmune y deficiencia, cuando sus soldados ahora están muertos o muy débiles. A representa adquirida. Usted recibe el virus de otra persona.

FACIL significa los cinco maneras para prevenir VIH. F significa fiel, a usted mismo y otros. A significa abstenerse de sexo. C representa condones de gama. I representa Importante tomar un examen de VIH y otras enfermedades sexuales, y L significa las Drogas estopan nuestra manera de pensar.

Finalmente, ABC es una manera recordar como debe tratar a personas con VIH y SIDA. A representa amor, B buenos actos, y C comprensión.

Gracias para escuchar mí.

Preguntas posibles:

- ¿De dónde el SIDA vino?
- ¿Puede usted conseguirlo de compartir un cepillo de dientes?
- ¿Puede usted conseguirlo de sexo oral?
- ¿Es mas fácil para mujeres recibir el virus o los hombres? ¿Porque?

¡Ahora nos romperemos en cuatros grupos mas pequeños, y una persona de cada grupo debe enseñar el modulo al resto de su grupo!

Discusión sobre genero (gender):

- ¿Los hombres o las mujeres tienen más poder en relaciones? ¿Por qué usted piensa esto es?
- ¿En qué maneras las mujeres tienen poder?
- ¿Hay mucha infidelidad entre esposos? ¿Si sí, por qué?
- ¿Las mujeres tienen la capacidad de pedir que sus maridos utilicen condones? ¿Por qué o por qué no?
- ¿Puede esto ser peligroso?
- ¿Cómo pueden las mujeres negociar uso del condón?
- ¿Piense que condones son controladas y centradas de los hombres?

Situaciones de negociación por condones

1. Contracepción
2. Protección de VIH y SIDA
3. Es más divertido
4. Menstruación, infecciones de la lavadura

Presentación de Enfermedades de Transmisión Sexual/Enfermedades Venéreas

¡Hola Todo! Buenas Días. Me llamo Justin, y hoy voy a hablar sobre un tema muy importante: Las ETS.

Primero, dividimos en grupos de discusión. Mis ayudantes van a ayudar. Por favor, en sus grupos, discutan las preguntas.

I. Que significa ETS?

Una ETS es un enfermedad transmisión sexual. Es como un microorganismo que puede contagiarse por contacto sexual. Un ETS puede presentar síntomas como verrugas genitales, erupciones, y úlceras que pueden ser dolorosos e incómodos. Estos aparecen no solamente cerca de los genitales, sino a veces en otras partes del cuerpo como los manos y los pies.

II. Como nos contagiamos un ETS?

Si tienen relaciones sexuales sin protección con alguien que tiene una ETS. Este incluye **sexo vaginal, anal, o oral**. Cualquier entre un hombre y una mujer, o dos hombres, o dos mujeres.

III. Como Los ETS infectar nosotros?

Las ETS nos contagiamos por el contacto de fluidos como semen, secreciones vaginales, sangre, y leche materna. También, nos contagiamos por tacto entre piel. Existen muchas pequeñas lesiones alrededor de los genitales masculinos y femeninos por los que las ETS puede entrar el cuerpo. Sin embargo, usando un condón se reduciría drásticamente el riesgo de obtener una ETS. El condón previene el contacto de la piel y fluidos mientras mantienen relaciones sexuales.

IV. Ahora, miramos a los síntomas de los ETS

Hay dos tipos de las ETS: Bacteriológico y Viral

Bacteriológicos:

Las ETS Bacteriológicas son curables con medicinas.

Los síntomas incluyen:

Para sífilis: Una lesión aparece 3 semanas después de la infección y permanece por 4-6 semanas. Fatiga, lesiones o protuberancias en las palmas de las manos y plantas de los pies, erupción, pérdida del pelo, dolores en la boca.

Para Clamidia y Gonorrea:

para los hombres: secreciones del pene, dolor al orinar, dolor testicular.

Para las mujeres: secreción vaginal, dolor vaginal, sangrado entre períodos menstruales, cópula dolorosa, dolor al orinar, dolor pélvico.

El **tratamiento** para éstas ETS es los antibióticos. Los antibióticos lo curan, pero las complicaciones de la ETS pueden ser permanentes. Por ejemplo conduce a enfermedades mentales y enfermedades cardíacas.

VIRAL:

El otro tipo de las ETS es **Viral (Verrugas Genitales, VIH)**. Estés **NO son curable**, pero hay medicinas que pueden tratar sus síntomas.

Los síntomas aparecerían en uno mes, pero puede tomar más tiempo. E incluye:
Verrugas cerca de y en los genitales, cambios en la piel cerca de los genitales o ano.
También picazón, dolor, o inusual sangre en el área genital.

Complicaciones:

Todos tipos de las ETS pueden causar complicaciones permanentes.

Para Mujeres: Sin tratamiento puede causar enfermedad inflamatoria pélvica que puede conducir a la infertilidad. Dolor pélvico crónico, y cáncer cervical.

Para Hombres: infertilidad

Además, algunas ETS pueden conduce a enfermedades mentales y enfermedades cardíaca. Y VIH puede conduce a SIDA.

****Este es que podría pasar a su bebe si nace mientras tiene un ETS (show fotos)

Además, si tiene un ETS, es posible que tu bebe pueda recibir la enfermedad por leche materna. Leche materna es importante para bebes sano, y por eso es importante conseguir probado y tratado.

****Recuerden que algunas personas no presentan síntomas, pero si tenga una ETS sin síntomas puede lo da a otra persona. Por eso, todavía necesitan utilizar un condón para no tener riesgos de contraer una infección. Recuerda muchos síntomas no se manifiestan hasta semanas después de la infección, y aun son contagioso.**

V. Como prevenir obteniendo una ETS?

El uso de condones es la mejor manera para prevenir infección. Es más fácil la prevención que el tratamiento de las ETS.

También los condones no son cien por ciento para prevenir obteniendo una ETS. El solo manera para prevenirlas es abstener de relaciones sexuales completamente. Es una buena idea al límite el número de parejas sexuales.

Todos estos problemas pueden prevenido o eliminado **simplemente** por usando un condón **CADA VEZ** que tengan relaciones sexual. Por favor **se protejan!**

Discusión 2: Rápidamente contesten los dos preguntas.

Son curable todo de las ETS? **-NO, pero hay medicinas para todo.**

Excepto abstener, que es el mejor manera para prevenir infección? **condones**

VI. Para ayudar a reducir el riesgo de contagiarse una ETS:

- C Usar siempre un condón.
- L Limitar el numero de parejas sexuales.
- A Abstener totalmente de sexo.
- R Reduzcan mezclar el alcohol y otras drogas con el sexo.
Éstos estorban con la toma de decisiones.
- O Oír y mantener la comunicación con su pareja:

Ejemplos:

a. hacer preguntas como “Cuántas parejas tienen estados con? Practica sexo seguro? ¿Utiliza esta persona drogas? Esta persona te diría si tiene una ETS?”

b. si tu pareja no desea utilizar un condón, no entreguen. En lugar, explicar porque es importante para ti utilizar un condón.

Ex: No deseas salir embarazada, no deseas arriesgarte a contraer una ETS.

- Quien puede diga me como reducir el riesgo de conseguir un ETS?
(Que representa CLARO)

VII. Discusión del Grupos: Comunicación

Grupos

- Es importante a ustedes usar un condón? Porque?

Ahora compartamos nuestras respuestas

VIII. Si tiene una ETS, Que hacer? Es muy importante que vaya a la clínica o centro de salud para el tratamiento, no deben estar avergonzados. Cualquier persona que tiene sexo desprotegido puede obtener una ETS.

Es vale todo el tiempo y dinero para tratar una ETS? **-Si!** Las ETS pueden conducir a otros problemas de salud.

****Cada uno deben conseguir probado para los ETS.** Es muy importante para saber si tenga un ETS, y antes de sexo, es importante preguntar su pareja si se han probado.

IX. Juego: Condones Trivial (vamos dividen en grupos)

-Cuales ETS son no curable? (VIH y Verrugas Genitales)

-Que es el mejor manera para prevenir infección? (Abstener, usar un condón)

-Cuales fluidos transmitir los ETS? (semen, secreciones vaginales, sangre, leche maternal)

-Quien puede conseguir un ETS? (cualquier persona quien tiene sexo sin protección)

-Quien debe conseguir probado? (cualquier persona quien tiene sexo y mujeres embarazadas)

-Que debe hacer si piensan que tengan un ETS? (Va a el clínico)

-Que son los síntomas típicas para los ETS?(lesiones, topetones, emisión verde o blanco)

-Hay siempre síntomas? (NO)

-Si no tenga síntomas, puede transmitirlo? (Si, siempre use un condón)

-Que debe preguntar tu pareja sexual antes de tienen sexo?

Cierto o Falso? -Mucho de los ETS puede causar danos permanente? -cierto
-su posible contraer un ETS del sexo vaginal, anal, y oral cualquiera? -cierto

X. Repaso: *Quien puede vena aquí para repasar sobre....**

1. Siempre use un condón! Este es el mejor manera para protegerse.
2. Comuniqué con su pareja. Hablar sobre tus razones para usar un condon y sobre su fondo sexual.
3. Conseguir probado por los ETS y HIV.
4. Las ETS contagiarse por contacto sexual y pueden causar danos permanente a tu salud y a tus órganos reproductivos.
5. Maneras para prevenir contagiarse un ETS:
Siempre use un condón, Limitar el numero de parejas sexuales,
Abstener totalmente de sexo, Evitar mezclar el alcohol u otras drogas con el sexo.

Appendix IV: Program evaluations

Fecha: _____ Edad: _____ Sexo: _____

1. ¿Ud. Aprendió nueva información? SI / NO

2. ¿Ud. piensa que usará la información que aprendió? SI / NO

3. El programa de VIH:

no le ayudo le ayudo un poco le ayudo le ayudo mucho

4. Que fue lo que mas le ayudo? _____

5. Que fue lo que menos le ayudo? _____

6. Como podemos ser mas efectivos? _____

7. Que otros tipos de programas necesitan? _____

8. ¿Tiene comentarios o sugerencias? _____
