

Guía

para la planificación
estratégica de una respuesta
nacional *al* VIH/SIDA



Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA

ONUSIDA

UNICEF • PNUD • FNUAP • PNUFID
UNESCO • OMS • BANCO MUNDIAL

Colección ONUSIDA del Prácticas Óptimas
MATERIAL FUNDAMENTAL

Guía

para la planificación
estratégica de una respuesta
nacional *al* VIH/SIDA



Análisis de la situación



ONUSIDA
UNICEF • PNUD • FNUAP
UNESCO • OMS • BANCO MUNDIAL

UNAIDS/98.19 – Traduction: OMS/TRA

© Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) – 1998.
Reservados todos los derechos. El presente documento puede reseñarse, citarse, reproducirse o traducirse libremente, en parte o íntegramente, siempre y cuando se nombre su procedencia. No se permite su venta o su uso en conexión con fines comerciales sin la aprobación previa por escrito del ONUSIDA (contacto: Centro de Información del ONUSIDA – 20, avenue Appia – 1211 Ginebra 27 – Suiza, o dirección electrónica <unaids@unaids.org>).

Índice

I. Introducción al análisis de la situación	
I.1 Utilización del presente módulo	5
I.2 ¿Por qué realizar un análisis de la situación?	6
I.3 ¿Quién utilizará el análisis terminado?	6
II. Responsabilidades	
II.1 Responsabilidad global	7
II.2 El equipo de análisis de la situación	7
III. El proceso de análisis de la situación	
Programación de las etapas del proceso	9
III.1 Trabajos preparatorios	9
III.2 Instrucciones para el equipo de análisis de la situación	9
III.3 Compilación de información.....	10
III.3.1 Preguntas principales por responder.....	10
• <i>Ejemplo: Compilación de información relacionada</i> <i>con la transmisión del VIH entre los jóvenes.....</i>	12
III.3.2 Temas para el análisis.....	15
III.4 Análisis.....	26
III.5 Preparación del informe	27
III.5.1 Organización de la información.....	27
• <i>Ejemplo: Conclusiones del análisis en un sector clave: la juventud</i>	27
III.5.2 Estructura del texto.....	28
• <i>Ejemplo de borrador de un informe.....</i>	28
III.6 Distribución del informe para comentarios, y finalización.....	29
IV. Próxima etapa: hacia el análisis de la respuesta	29
V. Bibliografía	30

I. Introducción al análisis de la situación

El análisis de la situación coloca a la epidemia de VIH en el contexto social, económico y cultural de un país dado. Tiene en cuenta quiénes están infectados o son vulnerables a la infección, tratando de explicar el motivo. Busca explicaciones no sólo en el comportamiento de las personas sino también en las situaciones sociales, económicas y culturales que subyacen a ese comportamiento.

El análisis de la situación considera, concretamente, las situaciones que pueden ser pertinentes respecto al VIH, los factores que favorecen u obstaculizan su diseminación y los factores que favorecen u obstaculizan el logro de la mejor calidad posible de vida para los que viven con el VIH y para sus familias. Al explicar la situación actual, el análisis trata de determinar las oportunidades para el cambio de esa situación. Esas oportunidades incluirán el establecimiento de asociaciones en el sector público y entre los grupos públicos, privados y comunitarios que constituyen la sociedad, haciendo que una amplia gama de personas, habilidades y recursos constituyan la respuesta nacional.

I.1 Utilización del presente módulo

El presente módulo, igual que otros de la Guía, está destinado a ser utilizado por los programas nacionales, tanto en el nivel nacional como en los niveles descentralizados. Sin embargo, otras entidades como las organizaciones no gubernamentales (ONG) internacionales y los organismos donantes, pueden también considerar útil el análisis de la situación para sus estrategias relativas al SIDA. El módulo será también una guía práctica para el personal que realice el análisis.

La Guía reconoce que los países se hallan en distintas etapas en su respuesta a la epidemia de VIH/SIDA. Disponen de variados recursos y de distintos accesos a los conocimientos especializados y a la información. En consecuencia, es probable que muchos lectores conozcan bien por lo menos una parte del análisis, o ya hayan hecho la compilación de información que propone el módulo, o tengan fácil acceso a esa información. Otros tal vez deseen disponer de más detalles sobre actividades que son nuevas para ellos o que se refieren a temas sobre los cuales carecen de información.

El texto principal del módulo describe ampliamente las actividades del análisis de la situación. Los documentos enumerados en la bibliografía proporcionan más detalles sobre actividades concretas e información mejor adaptada a una región específica. Por tanto, la bibliografía variará de una región a otra. Entre las referencias se incluye un análisis de la situación recientemente terminado.

En la versión de soporte lógico del módulo, disponible próximamente en el espacio web del ONU-SIDA, se utilizará el hipertexto para referirse a esos documentos. Haciendo «clic» en palabras en hipertexto (por ejemplo, subrayadas o en un color distinto) el lector obtendrá automáticamente información más detallada.



Estas figuras contienen referencias a documentos publicados o en curso de preparación en la colección ONUSIDA de Prácticas Óptimas. En esos documentos se examinan los principales retos planteados en determinado aspecto del VIH y su desarrollo, así como las soluciones o respuestas que mejor han funcionado. Dan ejemplos que pueden adaptarse a numerosas situaciones y formulan recomendaciones basadas en lo que ha resultado posible y más eficaz. Para los equipos que realizan un análisis de la situación, los documentos de la colección de Prácticas Óptimas pueden ser una valiosa fuente de sugerencias acerca de los temas que deben considerarse en la investigación. Los documentos sobre las Prácticas Óptimas pueden obtenerse en las oficinas del ONUSIDA o en nuestra página de acceso en Internet (<http://www.unaids.org>).

1.2 ¿Por qué realizar un análisis de la situación?

El VIH no se difunde en el vacío. En su difusión y en la calidad de vida de las personas afectadas influyen profundamente factores sociales, culturales y económicos básicos que varían de un lugar a otro. El conocimiento de esos factores básicos ayudará a los planificadores de programa y a las comunidades a identificar las áreas de acción más importantes. Les ayudará también a adoptar la experiencia de otros países y comunidades.

Un análisis completo de la situación tratará de identificar:

- ▶ quiénes son vulnerables al VIH/SIDA y por qué;
- ▶ los obstáculos más importantes que frenan la expansión de la respuesta nacional; y
- ▶ las oportunidades más prometedoras para lograr la expansión de la respuesta.

1.3 ¿Quién utilizará el análisis terminado?

El análisis de la situación será utilizado, en primer lugar, por el grupo que analiza la respuesta al VIH y, después, por las personas que formulan un plan estratégico. Puede ser también interesante para grupos como los posibles donantes, las ONG en curso de expansión o los medios informativos que todavía no han intervenido en la respuesta nacional o que no están incluidos directamente en el proceso de planificación, pero que desean estar al tanto de la situación del VIH en el país. Las personas que viven con el VIH o están afectadas por la epidemia pueden hallar que el análisis de la situación es útil para planificar sus propias respuestas.

Las conclusiones del análisis de la situación guiarán el análisis de la respuesta nacional de dos maneras. Primero, al destacar los principales factores que contribuyen a propagar la epidemia, indicarán qué aspectos de la respuesta deben ser objeto de un examen más cuidadoso. Segundo, al identificar los elementos determinantes de la transmisión del VIH y de su impacto, ayudarán a determinar las preguntas que deben responderse en esos aspectos. Este proceso de análisis se examina con mayor detalle en el **Módulo 2: Análisis de la respuesta**.

Las conclusiones de los dos ejercicios de análisis constituirán los bloques para la construcción de una estrategia nacional. El **Módulo 3: Formulación del plan estratégico** describe cómo los obstáculos y las oportunidades identificados en el análisis de la situación pueden incorporarse a una estrategia nacional frente al VIH.

El análisis de la situación sirve también de «estudio de base» que permite medir más tarde los esfuerzos para cambiar las situaciones que hacen a las personas vulnerables al VIH. Junto con el análisis de la respuesta, proporciona una valiosa base de datos que puede utilizarse para vigilar y evaluar la aplicación de la estrategia nacional.

II. Responsabilidades

II.1 Responsabilidad global

Los análisis de la situación nacional serán habitualmente dirigidos o contratados por el director del Programa Nacional sobre el SIDA, bajo la dirección del Comité Nacional sobre el SIDA (CNS) o de cualquier otro organismo o persona con responsabilidad global en la política sobre el SIDA. En muchos países, esta responsabilidad reside en el ministerio de salud, mientras que en otros se halla en la oficina del presidente o del primer ministro o de algún otro organismo gubernamental central. Entre las tareas más importantes de la persona o grupo con responsabilidad final en el análisis de la situación figuran designar y dar instrucciones a las personas que realizarán el trabajo fundamental.

II.2 El equipo para el análisis de la situación

Si bien el análisis inicial de la situación puede efectuarse en un periodo fijo, la planificación estratégica y la gestión no son ejercicios de duración limitada. Es un proceso continuo que comprende una reevaluación constante de situaciones y respuestas para determinar las estrategias que funcionan y las que deben ser reformuladas. Por tanto, es razonable identificar un equipo para el análisis de la situación y de la respuesta que pueda contribuir de forma ininterrumpida a la gestión del plan estratégico. Esta vigilancia constante contribuirá a identificar estrategias no previstas o emergentes que puedan ser objeto de apoyo o ampliación. Si el núcleo del equipo de análisis de la situación forma parte de una institución nacional, universitaria o privada del país, podrá seguir vigilando la situación y manteniendo una base de datos que puede actualizarse en futuros ciclos de planificación.

Cualquiera que sea la institución elegida como núcleo del equipo de análisis de la situación, sería conveniente que formaran parte de él personas procedentes de otras instituciones para contribuir al ejercicio inicial del análisis de la situación. El equipo debería incluir a personas con distintas experiencias: por ejemplo, un economista, un funcionario público, un organizador comunitario, un antropólogo y un especialista en estudio de mercados del sector privado. Una persona infectada por el VIH y, por tanto, viviendo en estrecho contacto con la epidemia, puede aportar criterios de realidad al análisis de las situaciones relacionadas con el VIH y a la respuesta a tales situaciones.

Durante el ejercicio del primer análisis de la situación de un país el gobierno debería tratar de integrar en la composición del equipo al mayor número posible de los interesados más directos, no solamente para aumentar su diversidad y experiencia, sino para crear un sentimiento de implicación entre esos organismos, pensando en una movilización posterior de recursos. El ONUSIDA y sus copatrocinadores, importantes donantes bilaterales u ONG internacionales a menudo están dispuestos a aportar un miembro de su personal para colaborar en las distintas fases del proceso de planificación estratégica.

En términos generales, los miembros del equipo deberían tener las siguientes capacidades:

- ▶ conocimiento de las tradiciones culturales del país, de su historia y de su estructura política;
- ▶ conocimiento de las investigaciones sociales pertinentes y capacidad para obtenerlas;
- ▶ acceso a una gama de opiniones y a variadas informaciones;
- ▶ capacidad de meditar ampliamente sobre una serie de complejas cuestiones sociales;
- ▶ conocimiento de cómo se transmite el VIH y cómo pueden reducirse al mínimo su transmisión y sus efectos;

- ▶ conocimiento de cómo influyen las circunstancias sociales y económicas en la difusión del virus y cómo aumenta la vulnerabilidad de hombres y mujeres a la infección
- ▶ capacidad de actuar en forma completa y equitativa en el estudio y presentación de los hechos.

Es importante que las personas implicadas sean capaces de dedicar el 100% de su tiempo a la tarea durante toda la duración del ejercicio y que algún miembro del equipo tenga las aptitudes de redacción necesarias.



El ONUSIDA recomienda firmemente que los miembros de los órganos de dirección y asesoramiento que se ocupan de las cuestiones del VIH/SIDA, incluyan personas que viven con el virus o están directamente afectadas por el mismo. Muy probablemente son las personas que mejor conocen los retos con que se enfrentan las colectividades afectadas y son realistas acerca de la enfermedad, sus efectos y la respuesta a los mismos.

III. El proceso de análisis de la situación

El proceso de análisis de la situación aquí descrito está destinado a proporcionar información primordial acerca de la dinámica de la epidemia de VIH en el país y de las condiciones que pueden inhibir o favorecer la respuesta nacional. El proceso destaca la importancia del trabajo transectorial, realizado con personas de todos los niveles en la comunidad.

Programación de las etapas del proceso

La parte principal del análisis de la situación puede desglosarse en las fases siguientes:

1. Hacer los trabajos preparatorios.
2. Informar al equipo de análisis de la situación.
3. Reunir información de documentos, entrevistas e investigaciones en el terreno.
4. Analizar.
5. Realizar el informe.
6. Distribuir el informe para su examen y comentario, y concluirlo.

El tiempo necesario para completar el análisis de la situación depende mucho del volumen de investigaciones epidemiológicas y sociales ya disponibles, así como del tamaño y la estructura del país y de la fase y la complejidad de la epidemia. Hasta la fecha, los análisis de la situación para la planificación estratégica relativa al VIH han durado desde dos semanas hasta ocho meses.

Obviamente, a no ser que se disponga ya de una amplia base de datos, el primer análisis de la situación requerirá más tiempo que los análisis ulteriores. Gran parte de la información que habrá de compilarse no cambia radicalmente con el tiempo; si se mantiene archivada en instituciones asociadas o en el programa del SIDA, puede actualizarse con facilidad y rapidez en ulteriores ciclos de examen y planificación.

III.1 Trabajos preparatorios

Las distintas fases del análisis de la situación no deben completarse de una sola vez. Por ejemplo, los trabajos preparatorios deben realizarse con antelación y, quizá, debería hacerlos un solo miembro del equipo reclutado con esta finalidad. Una buena preparación implica:

- ▶ Identificar fuentes de información y reunir los documentos pertinentes. Si se ponen esos documentos al alcance de todos los miembros del equipo antes del inicio efectivo del análisis de la situación se puede ahorrar un tiempo considerable.

*Véase una lista de fuentes de información propuestas en la **Bibliografía**.*

- ▶ Identificar los miembros del equipo de análisis de la situación en lo que se refiere a su competencia, experiencia, representatividad y disponibilidad.
- ▶ Preparar citas para las visitas sobre el terreno, entrevistas, etc.

Si se hacen estas citas con previsión se asegura que las personas clave estarán disponibles para las visitas organizadas o para las entrevistas, con lo cual se evita la frustración para ambas partes, se ahorra tiempo y se posibilita que los actores sobre el terreno se preparen mejor

III.2 Instrucciones para el equipo de análisis de la situación

El primer punto del programa del equipo de análisis de la situación deben ser las sesiones informativas a cargo del director del Programa Nacional sobre el SIDA y de los miembros del Comité Nacional sobre el SIDA.

Estas sesiones deben comprender:

- ▶ la discusión de los documentos proporcionados al equipo;
- ▶ el conocimiento de los enfoques actuales utilizados por el Programa Nacional sobre el SIDA, especialmente con respecto a las estrategias principales aplicadas, a los grupos destinatarios y a las actividades primordiales;
- ▶ el conocimiento de las dificultades con que se enfrenta el Programa Nacional sobre el SIDA para alcanzar sus objetivos (problemas políticos, culturales y de recursos y gestión);
- ▶ los cambios probables o deseables en la gestión del Programa Nacional sobre el SIDA; y
- ▶ el compromiso de prestar apoyo práctico al equipo que realiza el análisis de la situación (información técnica adicional, logística, citas, etc.).

III.3 Compilación de información

Se han descrito ya las *fuentes de información*. Las *preguntas principales* por responder y los temas para el análisis se indican más abajo. Para identificar las cuestiones importantes susceptibles de investigación en las áreas temáticas prioritarias, se aconseja a los planificadores que consulten la colección ONUSIDA de *Prácticas Óptimas*.

Después de las sesiones informativas, y una vez examinados y discutidos los documentos puestos a la disposición de los miembros del equipo, estos deberían tener un buen conocimiento de lo que se sabe acerca de la epidemia y de sus causas fundamentales. Por consiguiente, deberían ser capaces de identificar lo que NO se sabe. En tal caso, deben tratar de compilar tal información mediante entrevistas con informadores destacados, grupos centrados en determinadas cuestiones u otras técnicas de investigación sobre el terreno.

Esas técnicas pueden utilizarse también para compensar las deficiencias de otros datos. Puede existir, por ejemplo, un interesante estudio que vincule la vulnerabilidad al VIH con ciertas profesiones, pero que no contenga detalles sobre la distribución diferencial de las profesiones entre hombres y mujeres. Las investigaciones sobre el terreno pueden eliminar esa insuficiencia y permitir a los planificadores deducir importantes conclusiones que, tal vez, no aparecían resaltadas en los datos originales.

La mayor parte de las técnicas de investigación en el terreno imponen el empleo de grandes cantidades de tiempo y energía y su uso debe limitarse a la compilación de la información que se considere indispensable para comprender el entorno del VIH en el país.

En la Bibliografía se facilita una lista de publicaciones que proporcionan más información respecto de las técnicas de investigación en el terreno.

III.3.1 Preguntas principales por responder

a) ¿Cuáles son los principios rectores nacionales?

Todos los países trabajan conforme a principios rectores explícitos o implícitos. Esos principios pueden establecerse en la Constitución o en convenios internacionales suscritos por los países; el equipo de análisis de la situación se basará en esos principios cuando examine las cuestiones políticas y jurídicas (véanse los Temas de análisis). Los principios que rigen el compromiso del país para cambiar las situaciones que favorecen la propagación del VIH y para asegurar los derechos y las responsabilidades de las personas directamente afectadas por la enfermedad, pueden aparecer también en otras áreas de investigación como el de la situación de la mujer. Como esos principios nacionales deben regular las situaciones relacionadas con el VIH y la respuesta a ellas, tienen que exponerse claramente al principio del proceso de análisis.

b) ¿Cuáles son los principales factores que determinan la propagación del VIH y sus efectos?

Una característica esencial de la planificación estratégica es que se concentra en los sectores prioritarios para la acción. El ONUSIDA recomienda firmemente que esos sectores se establezcan inicialmente en función de la importancia que tiene la contribución de diversos factores en la propagación de la epidemia de VIH/SIDA y de sus efectos negativos en el país. Se examinarán otras prioridades –políticas, financieras, relacionadas con la comunidad, etc.– cuando, más adelante, en el proceso de planificación, se tengan en cuenta las posibilidades de una respuesta exitosa.

Los factores subyacentes que contribuyen a que la gente adopte un comportamiento que favorece la propagación del virus pueden constituir el verdadero motor de la epidemia, más que el denominado comportamiento de riesgo en sí mismo. Esos factores son a menudo económicos (por ejemplo, la ausencia de alternativas para ganarse la vida que se le ofrecen a una persona profesional del sexo), pero también pueden ser sociales, culturales y ambientales. Llegar a conocer las causas fundamentales de la epidemia posiblemente posibilitará que los planificadores agrupen los factores más importantes en áreas prioritarias para la acción.

Además, algunas consideraciones epidemiológicas pueden determinar la importancia de esos factores. Por ejemplo, es posible que las tasas de transmisión entre los usuarios de drogas intravenosas sean tan elevadas como las que presentan los profesionales del sexo y sus clientes, y que las comunidades tengan una magnitud similar. Pero si, por un lado, los usuarios de drogas intravenosas tienen relaciones sexuales frecuentes entre ellos y, por el otro, los clientes de las prostitutas se relacionan sexualmente con sus esposas y otras amigas frecuentemente, el segundo grupo tendrá un mayor impacto potencial en la epidemia nacional.

c) Obstáculos: ¿qué dificulta el cambio en los sectores prioritarios?

Un aspecto adquiere a menudo importancia decisiva para determinar la propagación o el efecto del VIH porque se ha considerado en el pasado que era demasiado difícil cambiarlo o porque han fallado los intentos de modificarlo. El análisis de lo que perpetúa las situaciones que hacen vulnerables a las personas al VIH y a sus efectos es una etapa primordial para planificar estrategias que tendrán éxito en el futuro. El equipo de análisis de la situación debería tratar de identificar esos obstáculos, que pueden ser de naturaleza muy distinta:

- ▶ Es posible que haya grupos de personas que tengan intereses creados en perpetuar la situación actual o en plantear fuertes objeciones a las iniciativas que pueden provocar un cambio. Entre esos grupos figuran los siguientes:
 - la propia comunidad vulnerable;
 - los políticos;
 - importantes instituciones financieras;
 - grupos que ya han fracasado al tratar de cambiar una situación;
 - la administración;
 - líderes religiosos o culturales;
 - potentes intereses empresariales.
- ▶ La escasez de recursos que dificulta la reducción de la vulnerabilidad de las personas al VIH y a sus efectos. Los recursos van desde el dinero en efectivo hasta la existencia de un ministerio o de otra institución que tenga el mandato y la capacidad de satisfacer las necesidades de un determinado grupo de personas. El equipo de análisis de la situación debe examinar detenidamente todos los sectores prioritarios para la disponibilidad de recursos en materia de:

- capacidad institucional;
- conocimientos y aptitudes;
- productos y servicios;
- personas;
- financiamiento.

d) Oportunidades: ¿qué factores pueden fomentar el cambio en las áreas prioritarias?

El equipo de análisis debe estar vigilante con respecto a los factores que pueden contribuir positivamente a cambiar la situación en las áreas prioritarias. Las personas o las situaciones pueden cumplir por igual esa función:

- ▶ Así como hay grupos que perciben que su interés está en obstaculizar el cambio, hay personas y comunidades que pueden fomentarlo. Puede tratarse de una sola persona de gran fuerza política con una visión de un futuro más sano y seguro para el país, de comunidades que viven con la enfermedad y sus consecuencias o de empresas que desean proteger su inversión en personal capacitado. Los mismos grupos considerados como posibles obstáculos en la etapa (c) deben considerarse también como proveedores de oportunidades potenciales para promover el cambio.
- ▶ En muchos países las ONG's pueden ser un medio más útil para abordar situaciones en las que el gobierno quizá sea menos competente o esté menos dispuesto a cooperar (por ejemplo, llegar a los grupos de población marginada y educarlos). El papel potencial de las ONG's debe considerarse como una oportunidad.
- ▶ Acontecimientos particulares. Algunas veces, los acontecimientos tristes o dolorosos se pueden transformar en una importante oportunidad para ampliar la respuesta al VIH; por ejemplo:
 - las noticias sobre el aumento alarmante de los huérfanos por el SIDA, o el anuncio público de la seropositividad de un personaje del mundo del deporte o del espectáculo, son ocasiones importantes para aumentar la sensibilización;
 - el equipo de análisis de la situación debería aprovechar una eventual declaración oficial de compromiso del gobierno para integrar el VIH/SIDA en los planes de desarrollo.

El ejemplo que sigue a continuación proporciona información sobre un grupo considerado vulnerable de un país imaginario.

Ejemplo: para un sector específico: Reunión de información relacionada con la transmisión del VIH entre los jóvenes

a) Identificar los principios orientadores nacionales

La Constitución nacional garantiza el trato igual a hombres y mujeres y los Siete Principios del Estado reconocen que el acceso a la educación y a la atención sanitaria básica son metas nacionales. El respeto a los ancianos es una premisa cultural fundamental. La mayoría de edad legal es a los 21 años y, hasta entonces, los jóvenes no tienen derechos legales independientes.

b) ¿Cuáles son los principales factores determinantes de la propagación del VIH entre los jóvenes?

Resumen de la situación con respecto a los jóvenes

No se dispone de estudios sobre el VIH en la población general pero los datos de la vigilancia centinela de las mujeres que acudieron a dispensarios prenatales indican que la prevalencia del VIH entre las adolescentes es del 6%.

Las muchachas que abandonan la escuela es tres veces más probable que queden embarazadas que las adolescentes que siguen en ella. Entre los adolescentes de 14 años de edad, uno de cada cinco y una de cada tres ya no va a la escuela. En una encuesta de varones adolescentes que no iban a la escuela, ocho de cada diez citaron como su héroe a un futbolista nacional popular que no fue a la escuela.

Entre los reclutas del ejército (varones de 19 años elegidos por sorteo entre la población general), el 60% presentaban signos de ETS pasada o reciente. En un estudio de la Asociación Médica Nacional, el 85% de los varones adolescentes con antecedentes de ETS dijeron que habían tratado su enfermedad con «remedios callejeros». Ninguno de ellos se había sometido a la prueba del VIH. Una encuesta nacional sobre las actitudes de los padres demuestra que el 90% están informados sobre el SIDA. A pesar de que solamente el 10% han hablado con sus hijos sobre el SIDA, casi todos los padres piensan que sus hijos están informados sobre la enfermedad «por la televisión».

Más del 90% creen «firmemente» que no se deberían tener relaciones sexuales antes del matrimonio, y casi la misma proporción dicen que repudiarían a su hija si descubriesen que está embarazada. Por lo que se refiere a sus hijos, la mayoría de los encuestados dicen que «los chicos son los chicos». Alrededor del 50% de los padres declaran que ellos mismos perdieron su virginidad con una prostituta.

La mayor parte de los padres se oponen a la educación sexual en las escuelas, diciendo que impulsarán a los hijos a experimentar las relaciones sexuales. En un taller patrocinado por el ONUSIDA, el Ministro de Educación y el máximo dirigente del sindicato de profesores se mostraron en desacuerdo con esa opinión.

En los dispensarios de planificación familiar se obtienen gratuitamente preservativos, que alcanzan sólo para las parejas casadas. También se encuentran en las farmacias, pero el precio es elevado y la calidad percibida es baja. Un estudio realizado por la Asociación de Planificación Familiar muestra que los preservativos son la forma menos popular de anticoncepción. En otro estudio encargado por un importante fabricante occidental de preservativos y realizado por un organismo privado de asesoramiento, las personas encuestadas, tanto hombres como mujeres, dijeron que eran para «las personas sucias» y que «no son apropiados para quienes se aman». Aunque la Cruz Roja Nacional comenzó a realizar pruebas voluntarias del VIH y a dispensar consejos hace dos años, los jóvenes no parecen utilizar el servicio. También evitan las consultas de ETS en los servicios estatales.

Determinantes principales

Muchos adolescentes son sexualmente activos y, por lo menos, mantienen relaciones sexuales sin protección con sus compañeros. Las muchachas que no asisten a la escuela parecen mantener más relaciones sexuales sin protección que las escolarizadas.

- ▶ Los jóvenes no tienen una percepción clara sobre el comportamiento de riesgo.
- ▶ Los preservativos no están fácilmente disponibles para los jóvenes.
- ▶ No basta con la educación en la escuela, ya que gran parte del comportamiento de riesgo se puede concentrar en los que abandonan la escuela, que constituyen una proporción importante de la población adolescente.

- ▶ *Las muchachas son más vulnerables que los muchachos, en parte porque es más probable que dejen de asistir a la escuela antes.*
- ▶ *El acceso limitado a la información y a los servicios que hacen que los jóvenes sean vulnerables al VIH tiene sus raíces en un orden social y cultural que destaca la subordinación de la generación joven a la generación de mayor edad.*

c) Obstáculos: ¿Qué dificulta el cambio en los sectores prioritarios?

¿Existen grupos de interés que se opondrán al cambio?

- ▶ *Las actitudes sociales hacia las relaciones sexuales entre los adultos que influyen en la política (inclusive la doble norma para los muchachos y las muchachas y la voluntad de negar el comportamiento existente) serán un obstáculo para comunicarse con los jóvenes.*
- ▶ *El rechazo de los padres a entablar un debate más abierto sobre el comportamiento de riesgo es fuertemente reforzado por los líderes religiosos.*

¿Cuenta el país con medios para producir el cambio?

- ▶ *Si bien existe un Ministerio de Deportes y de la Juventud, tiene una mínima parte del presupuesto nacional y muy pocos empleados capacitados.*
- ▶ *Los cambios recientes de la política económica han producido la marcha de cerebros del sector público, incluido el sistema escolar estatal, hacia el sector privado.*
- ▶ *Al caer los precios internacionales de los principales productos de exportación, escasea el dinero para los programas sociales. La crisis económica ha reducido las contribuciones privadas a servicios benéficos tales como la Cruz Roja. Sin embargo, los principales donantes internacionales están activamente dispuestos a fomentar una mejor salud reproductiva de los jóvenes.*

d) Oportunidades: ¿Qué factores pueden fomentar el cambio en los sectores prioritarios?

¿Quién apoya el cambio en el sector prioritario?

- ▶ *Existe un fuerte apoyo político para integrar la educación sobre el VIH en el programa de estudios, tanto por parte del Ministerio de Educación como del Sindicato de Profesores. Teniendo en cuenta la oposición de los padres puede alcanzarse una solución de compromiso desarrollando un programa escolar sobre «modos de vida sanos» o «valores familiares».*
- ▶ *La Ministra de la Juventud, miembro del partido más pequeño de la coalición gobernante, se retira el próximo mes. Se espera que sea sustituida por una antigua estrella cinematográfica que es una aliada muy cercana al Presidente.*

¿Quién tiene aptitudes para producir el cambio?

- ▶ *Diversas empresas productoras de bienes de consumo desarrollan con éxito activas campañas para promover esos productos entre los adolescentes.*
- ▶ *Grupos empresariales del sector privado tienen personal para asesorar a los grupos comunitarios sobre los modos eficaces de proporcionar servicios a los jóvenes.*
- ▶ *Desde que se produjeron recientemente cambios en la prensa y la legislación sobre la censura ha surgido un vigoroso sector privado de medios informativos. Las tasas de audiencia muestran que las emisoras privadas de radio y las cadenas privadas de televisión son mucho más eficaces para llegar a los jóvenes que los medios informativos estatales.*

¿Qué aspectos positivos existentes de la situación pueden servir de base?

- ▶ *Las actitudes hacia los preservativos indican que son ya conocidos como medio de evitar las enfermedades de transmisión sexual. La mejora en los envases y la promoción pueden contribuir a mejorar su imagen como accesorio de una relación amorosa. Es decisivo hallar medios para lograr que los adolescentes dispongan de preservativos de calidad a un precio asequible. Las firmas internacionales están interesadas en el mercado nacional. Tal vez su experiencia comercial ayude a resolver estas cuestiones.*
- ▶ *La mayoría de los jóvenes con antecedentes de ETS han buscado algún tratamiento, aunque muy pocos han acudido a dispensarios estatales. Puede existir la oportunidad de trabajar con los «médicos callejeros». Existen también posibilidades claras para la acción de los servicios dirigidos a los adolescentes.*
- ▶ *La obsesión nacional por el fútbol puede ofrecer la oportunidad de comunicarse con los jóvenes en circunstancias en que se sientan cómodos y por medio de personas que ellos respetan.*

III.3.2 Temas para el análisis

La sociedad humana es una compleja malla de factores sociales, culturales y económicos que son, con frecuencia, interdependientes. En aras de la sencillez, los equipos que realizan análisis de la situación tendrán que descomponer una realidad compleja en temas manejables. En esta sección se sugiere una posible división, pero los analistas observarán que en esta división, como en cualquier otra, hay sectores que se superponen. Por ejemplo, las relaciones entre hombres y mujeres en la sociedad influyen en la vulnerabilidad de las diferentes personas frente al VIH y constituyen, por sí mismas, un tema de investigación. Ahora bien, el equipo de análisis de la situación examinará también las diferencias entre hombres y mujeres al considerar temas tan diversos como el empleo, el acceso a los servicios de salud y la migración. Los equipos de análisis de la situación considerarán también que existen temas de importancia local que no encajan fácilmente en ninguna de las categorías sugeridas más adelante.

a) Aspectos relativos a la población

- ▶ Demografía
- ▶ Migración, movilidad y desplazamientos
- ▶ Geografía

b) Aspectos sanitarios

- ▶ Situación general
- ▶ VIH/SIDA/ETS

c) Aspectos sociales

- ▶ Diferencias étnicas y culturales
- ▶ Religión
- ▶ Comportamiento sexual
- ▶ Comportamiento en el consumo de drogas
- ▶ Diferencias por sexo
- ▶ Situación de la mujer y estructuras familiares

d) Aspectos políticos, jurídicos y económicos

- ▶ Sistema político
- ▶ Legislación y derechos humanos
- ▶ Situación económica

m) Servicios sociales

- ▶ Educación
- ▶ Comunicaciones
- ▶ Servicios sanitarios

n) Asociaciones

- ▶ Instituciones no gubernamentales
- ▶ El sector privado
- ▶ Instituciones de investigación

La intención es estimular la reflexión acerca de la posible relación entre un tema determinado y la epidemia de VIH en el país y si existe esa relación, definirla. Los miembros del equipo pueden trabajar partiendo de estos sectores generales de la indagación o elegir la elaboración de preguntas concretas referentes a la situación del país. Incluso breves debates sobre los temas detallados en la presente sección contribuirán a formular preguntas primordiales. Los documentos contenidos en la colección ONUSIDA de Prácticas Óptimas pueden estimular la reflexión sobre cuestiones pertinentes adicionales.

Un ejemplo real del análisis de la situación se puede encontrar en la página . Los temas que se presentan en ese ejemplo no son iguales a los enunciados más arriba, e ilustran el hecho de que diferentes equipos que trabajan en distintos países adaptarán sus temas de análisis y sus metodologías a las condiciones locales.

III.3.2.a Aspectos relativos a la población

▶ Demografía

Las características demográficas señalan otros factores socioeconómicos o culturales que pueden aumentar la vulnerabilidad al VIH, fomentar el comportamiento de riesgo u obstaculizar el alivio de los efectos. Por ejemplo, una elevada tasa de fecundidad en las adolescentes puede señalar la presencia de niveles importantes de relaciones sexuales sin protección en ese grupo. Las diferencias en la distribución por edades y sexo entre las ciudades y las zonas rurales indican la existencia de una migración diferencial, que puede crear tipos de comportamiento sexual que hacen que las personas sean vulnerables a la infección.

Los factores demográficos básicos influyen en las actitudes de la población hacia el riesgo y en la capacidad de afrontar los efectos de la epidemia. Si la mortalidad de los adultos por causas que la producen en un corto plazo es muy alta, como las catástrofes bélicas o naturales, la amenaza de una enfermedad crónica, como es la infección por el VIH, puede parecer relativamente nimia.

Los siguientes indicadores demográficos pueden señalar los factores relacionados con el VIH:

- los indicadores directos del comportamiento sexual, como son las tasas de fecundidad;
- la estructura global de la población y la distribución geográfica de las subpoblaciones;
- las características de la fecundidad y la mortalidad que influyen en las ideas de las personas acerca de la supervivencia y en el modo de organizar sus familias y sus colectividades; y
- las características de la mortalidad que indiquen cambios de las principales causas de defunción.

► Migración, movilidad y desplazamientos

La migración puede alterar el modo de vivir de las personas. Tal vez sean difíciles de mantener las estrategias para reducir el riesgo –como son las relaciones sexuales con un solo compañero en un régimen de fidelidad mutua–, y pueden ser de más difícil acceso los servicios necesarios para la protección o el cuidado. Además, las personas emigran a menudo por necesidad económica o porque huyen de la persecución política, los trastornos civiles o las catástrofes naturales. Pueden ser especialmente vulnerables a la explotación y es probable que consideren que la supervivencia inmediata es más importante que la salud a largo plazo.

Al examinar si la migración aumenta la vulnerabilidad y la difusión del VIH y agrava sus efectos, los miembros del equipo pueden examinar:

- los niveles de la movilidad, la inmigración y la emigración nacionales e internacionales;
- las características de la migración, y la amplitud con la que influyen en la difusión geográfica del VIH;
- los principales motivos de la migración; y
- la posibilidad de que la migración limite el acceso a los servicios o aumente de otro modo la vulnerabilidad.



La migración es un tema complejo y su importancia es extremadamente específica en cada país. El ONUSIDA está preparando documentos sobre el tema en la colección de Prácticas Óptimas que pueden facilitar la formulación de preguntas. Puede ser útil al respecto la publicación «Los refugiados y el SIDA».

► Geografía

La geografía de un país puede tener importantes repercusiones sobre el VIH y sus efectos. Por sí mismos, el tamaño y la variación geográfica de un país pueden influir en la ejecución de los planes y las normativas nacionales. El aislamiento relativo de ciertas zonas puede crear barreras a la diseminación del VIH u obstaculizar la difusión de la información y de otros servicios que ayudan a las personas a protegerse y a afrontar los efectos del VIH.

La geografía puede contribuir a la desigualdad de la riqueza; las personas que viven en zonas estériles o inhóspitas pueden ser más pobres que sus compatriotas del resto del país y es más probable que emigren en busca de trabajo o que se dediquen a profesiones tales como el trabajo sexual, que implican un comportamiento de alto riesgo.

Los miembros del equipo pueden examinar brevemente:

- el tamaño y la diversidad del país, y las posibles dificultades que conllevan para la aplicación de la política;
- las variaciones geográficas en la prestación de los servicios, en particular de las comunicaciones; y
- el efecto de las variaciones geográficas sobre las estrategias para vivir y sobrevivir.

III.3.2.b Aspectos sanitarios

► Indicadores generales de salud

Los datos sobre la salud, la morbilidad y la mortalidad pueden informarnos mucho acerca del modo de vida de la población, de la forma en que ésta aborda las cuestiones relacionadas con el VIH/SIDA

y de las diferencias en el estado de salud de diversos grupos o sexos. También pueden señalar claramente la eficacia real de los servicios de salud pública y, en consecuencia, ayudar a los planificadores a establecer previsiones legítimas para la acción planificada.

► **Epidemiología del VIH/SIDA/ETS**

Si miramos hacia los orígenes de la epidemia de VIH, un punto de partida evidente es su pauta de transmisión y la de otras enfermedades de transmisión sexual.

El examen de los datos epidemiológicos disponibles, incluidos la información respecto al comportamiento y los estudios sobre los conocimientos y las actitudes, puede contribuir a identificar las tendencias de la epidemia, destacando los éxitos y los fracasos del pasado y los retos del futuro. Asimismo, se pueden detectar importantes vacíos informativos.

El equipo debe pensar en las personas que están infectadas por el VIH y en las que son vulnerables a la infección debido a su comportamiento o al de sus compañeros sexuales, o debido a los conocimientos y creencias que favorecen su comportamiento. Esto implica examinar la información sobre:

- La infección por el VIH y los casos de SIDA (basándose en las pruebas del VIH y las notificaciones de casos de SIDA, así como en las estimaciones).
- Otras enfermedades que presentan los mismos modos de transmisión que el VIH como la hepatitis B, la sífilis, el chancroide, la blenorragia y otras ETS. La presencia de esas enfermedades actúa como indicador de que las personas que las padecen tienen comportamientos que las exponen al riesgo de la infección por el VIH.
- La actitud que puede conducir a la gente a correr el riesgo de la infección o a protegerse de ella, incluida la información sobre el comportamiento sexual, el uso de preservativo, el consumo de drogas y el hecho de compartir agujas para inyectarse.
- Los conocimientos acerca del VIH, de cómo se propaga y de cómo se puede evitar, lo cual puede aportarnos indicaciones sobre la capacidad de la gente para adoptar comportamientos más seguros.
- Las actitudes hacia el sexo, los preservativos, el consumo de drogas, la percepción personal del riesgo y el control personal de la salud y el comportamiento, todo lo cual puede explicar la disposición o renuencia de las personas a adoptar prácticas de riesgo.



Los sistemas de vigilancia están en proceso de desarrollo en la mayoría de los países pero varían mucho en cuanto a su alcance y su representatividad. Los documentos de la colección de Prácticas Óptimas sobre vigilancia y sobre las ETS pueden ayudar a identificar cuestiones pertinentes para la situación de cada país.

III.3.2.c Aspectos sociales

El modo de organización de las sociedades influye fuertemente en su vulnerabilidad al VIH. Examinar las condiciones y la situación de los distintos grupos dentro de la sociedad puede ser una actividad delicada, pero estos aspectos son pertinentes tanto para la transmisión del VIH como para los tipos de intervenciones que pueden realizarse.



Muchos de los aspectos sociales relativos al VIH son examinados en un documento de la colección de Prácticas Óptimas sobre los determinantes del VIH, titulado «Determinantes de la epidemia de VIH», que ayudará a formular las preguntas pertinentes.

► **Diferencias étnicas y culturales**

El comportamiento sexual, las tradiciones de atención a los desfavorecidos, las estrategias para afrontar la situación, la tolerancia de la diversidad social y otras formas de interacción humana que pueden influir en la epidemia de VIH se hallan, en general, inmersos en un contexto cultural, el cual puede derivar de identidades étnicas, religiosas y lingüísticas.

El equipo de análisis de la situación trata de identificar cómo los factores culturales influyen en las situaciones y comportamientos relacionados con el VIH. Puede investigar:

- las diferencias en el comportamiento relacionado con el VIH entre personas de distintos grupos culturales, en particular las características de la iniciación sexual, el matrimonio y la interacción entre los sexos;
- la marginación de cualquier grupo en lo que respecta a la educación, el empleo o la adopción de decisiones;
- el acceso diferencial a los servicios relacionados con el VIH, en particular la información sobre la epidemia y el acceso a los servicios de salud reproductiva; y
- las tradiciones relativas al modo de afrontar los problemas y prestar asistencia en la familia.

► **Religión**

Muchas jerarquías religiosas adoptan posiciones rígidas sobre el comportamiento personal, en particular en lo que respecta a las relaciones sexuales y la formación de la familia. Esas posiciones no coinciden, a veces, con el comportamiento privado de los seguidores de la religión. La religión proporciona a menudo una fuerte identidad comunitaria y las instituciones religiosas pueden ser una fuente importante de información y apoyo sobre aspectos tanto sociales como morales. La participación en un grupo religioso puede ser también una fuente de marginación.

El equipo de análisis de la situación puede observar:

- las principales religiones y sus actitudes públicas hacia las relaciones sexuales y los comportamientos de riesgo;
- las actitudes estatales y sociales hacia los diferentes grupos religiosos;
- los signos de que las personas no siempre se ajustan a los principios de su religión;
- la influencia de los dirigentes religiosos sobre el gobierno; y
- las tradiciones de apoyo social y de prestación de servicios dentro de cada comunidad religiosa.

► **Comportamiento sexual**

Teniendo en cuenta que el VIH se difunde sobre todo por las relaciones sexuales, éstas tienen importancia decisiva para comprender por qué las personas son vulnerables a la infección y para conocer cuáles son sus comportamientos de riesgo. Algunos de estos comportamientos pueden estar limitados a grupos de población bien definidos, que comparten una identidad sexual común. Para muchas personas, la identidad sexual y el comportamiento de riesgo varían conforme a su situación presente. Por ejemplo, un hombre que se considera heterosexual puede vender relaciones sexuales a otros varones en alguna ocasión, sin considerarse a sí mismo como parte de una población de «alto riesgo» de homosexuales autoidentificados.

El principal comportamiento sexual de riesgo es la relación sexual sin protección y con penetración mantenida con un(a) compañero(a) del que se desconoce su situación respecto al VIH o sus antecedentes sexuales.

Al determinar cómo las características comunes del comportamiento sexual se relacionan con el VIH en el país, los miembros del equipo tal vez necesiten examinar:

- si hay tipos identificables de encuentros sexuales en el país en los que sean más probables los comportamientos de alto riesgo;
- si los comportamientos de riesgo están limitados a grupos claramente identificados;
- el grado de mezcla entre personas con alto y bajo comportamiento de riesgo;
- si los comportamientos de riesgo se efectúan de modo gratuito, a cambio de productos o pago o de un modo coercitivo;
- si los comportamientos sexuales de riesgo están comúnmente asociados con otros comportamientos, como es la ingesta de bebidas alcohólicas o el uso de drogas recreativas; y
- la actitud de la sociedad respecto a los comportamientos de riesgo corrientes, incluidas las actitudes que obstaculizan la prestación de servicios y asistencia o que impiden la difusión abierta de la información.



El comportamiento sexual varía grandemente de unos países a otros. Puede hallarse más información para guiar las preguntas relativas a la situación en un país dado en la colección de Prácticas Óptimas. Pueden ser especialmente útiles «Las relaciones sexuales entre hombres y el SIDA», «Profesionales del sexo, clientes y VIH» y «Enfermedades de transmisión sexual y VIH».

► **Comportamiento del consumo de drogas**

El uso de drogas intravenosas es un medio común de transmisión en muchos países. En algunas regiones, el aumento explosivo del VIH entre los usuarios de drogas intravenosas ha sido la chispa que ha desencadenado una gran epidemia, al pasar el virus de los usuarios de drogas a otros grupos. El uso de drogas intravenosas es, con frecuencia, ilegal y suele estar oculto de la vista del público. Sin embargo, incluso en donde no se dispone de información directa sobre el uso de drogas, puede haber indicios indirectos de su existencia que señalen la necesidad de disponer de más información o de actuar.

El equipo de análisis de la situación puede investigar:

- lo que se sabe sobre el uso de drogas intravenosas en el país;
- las prácticas de inyección más corrientes;
- la procedencia de las agujas y del equipo de esterilización;
- la posibilidad de que los usuarios de drogas intravenosas tengan corrientemente relaciones sexuales con no usuarios, incluidos trabajadores sexuales;
- la legislación y la práctica de facto relativa a la detención, el encarcelamiento y el tratamiento de los usuarios de drogas intravenosas;
- las actitudes sociales respecto a los usuarios de drogas; y
- cualquier indicador indirecto del uso de drogas, como es el decomiso de drogas o la detención de traficantes.



Puede hallarse información para guiar las preguntas sobre el comportamiento de uso de drogas en el documento de Prácticas Óptimas «El consumo de drogas intravenosas y el SIDA»

► **Diferencias según sexo**

El género define las diferencias entre hombre y mujer en cuanto a lo que saben, lo que creen y la forma en que se comportan. Las normas referidas al género están relacionadas con la vulnerabili-

dad del hombre y la mujer a la infección por el VIH, y con su capacidad diferencial de acceder a los recursos de asistencia y apoyo para afrontar el impacto de la epidemia. Al evaluar la forma de vulnerabilidad del hombre y la mujer, el equipo de análisis de la situación podría examinar:

- las diferencias en las normas que definen la masculinidad y la feminidad;
- las diferencias en el acceso de hombres y mujeres a la educación, el empleo, la información y la libertad de desplazamientos; y
- cuáles son las funciones y responsabilidades de los hombres y las mujeres en respuesta al impacto del VIH/SIDA.



Al planificar los programas, el examen de las funciones y relaciones de los hombres y las mujeres hará que las actividades sobre el VIH/SIDA sean más eficaces y completas. El documento de la colección ONUSIDA de Prácticas Óptimas «El VIH/SIDA en función del sexo» orienta sobre los principales aspectos que permiten formular preguntas en este tema.

► **Situación de la mujer y estructuras familiares**

En muchas sociedades la mujer depende económica y socialmente del hombre. Esta dependencia le hace más difícil protegerse a sí misma contra el VIH y negociar relaciones sexuales más seguras. Una mujer en una relación de pareja estable y dependiendo económicamente de su compañero no puede permitirse pedirle que use preservativo o negarse a tener relaciones sexuales por miedo a perder sus medios de subsistencia. Las normas relativas al matrimonio que limitan a las jóvenes la elección de la pareja u obligan a las mujeres jóvenes a casarse con hombres mayores (que quizá hayan tenido una historia sexual que les expuso al riesgo del virus) pueden aumentar la vulnerabilidad de la mujer. El imperativo cultural de tener hijos también puede limitar la capacidad de la mujer para reducir su exposición al VIH. Para determinar la situación de la mujer en una sociedad, el equipo de análisis de la situación puede examinar:

- el grado de autonomía de que goza la mujer en su vida a nivel nacional, comunitario y personal;
- las fuentes de ingresos y apoyo con que cuentan la mujer y sus hijos;
- las leyes sucesorias del país; y
- las normas relativas al matrimonio y a la fecundidad.



La vulnerabilidad de la mujer abarca distintos aspectos que van desde su mayor vulnerabilidad biológica hasta la vulnerabilidad social y económica. En el documento «La mujer y el SIDA», perteneciente a la colección de Prácticas Óptimas, puede hallarse más información para identificar factores relacionados con la mujer y el VIH.

III.3.2.d Aspectos políticos, jurídicos y económicos

► **Sistema político**

La política y el gobierno influyen en la capacidad de un país para responder a la epidemia de VIH/SIDA y en las probables fuentes de apoyo para dar una respuesta amplia. La estructura del estado y los sistemas de planificación determinarán también la distribución más eficaz del trabajo en el proceso de planificación estratégica. Al determinar las principales oportunidades para dar una respuesta nacional eficaz frente al VIH, los miembros del equipo deberán tomar en cuenta:

- la estructura del estado, incluyendo las relaciones entre el gobierno central y las provincias o distritos, y la relación entre los legisladores y el poder ejecutivo;

- las características de la planificación nacional, en particular la relación entre el plan de desarrollo nacional y los planes sectoriales;
- los sistemas de evaluación de las políticas y de adopción de decisiones, así como los principales grupos de interés;
- los sistemas de concesión de fondos y de distribución de los mismos entre los sectores y las actividades;
- las pautas que rigen la concesión de fondos nacionales, internacionales y privados para el desarrollo; y
- los principios orientadores nacionales.

► **Legislación y derechos humanos**

La legislación y los principios de los derechos humanos ejercen una profunda influencia en la evolución de la epidemia de VIH/SIDA en cualquier sociedad. Las leyes que influyen en la prostitución, la homosexualidad o el uso de drogas pueden determinar la facilidad de comunicación con las personas que presentan comportamientos de alto riesgo. Las leyes que intervienen en el empleo y la discriminación pueden determinar la vulnerabilidad de las personas hacia la pérdida de su medio de vida una vez infectadas. La legislación que rige la herencia puede determinar si una mujer podrá o no continuar cultivando la tierra de su marido después de su muerte por SIDA.

El respeto a los derechos humanos determinará no sólo el marco jurídico que rige la capacidad de la gente para protegerse a sí misma y a sus comunidades frente a la epidemia y sus efectos, sino la realidad en la que funciona ese marco. El entorno legal y punitivo puede ser también importante porque influye en la población encarcelada. Cuando se encarcela a las personas por sus comportamientos de alto riesgo y existe ese comportamiento en el sistema carcelario, las prisiones pueden influir en la propagación de la epidemia y en la calidad de vida de las personas afectadas.

Al considerar la situación relativa a la ley y los derechos humanos, el equipo de análisis de la situación puede examinar:

- las leyes que empujan al comportamiento de riesgo hacia la clandestinidad o que dificultan la comunicación con las personas vulnerables;
- las leyes que prohíben o permiten la discriminación de las personas que viven con el VIH;
- las leyes que aumentan la vulnerabilidad a la infección o sus consecuencias, incluidas las relativas al encarcelamiento;
- los principios constitucionales o nacionales que refuerzan o contradicen la legislación y las prácticas existentes;
- los principios constitucionales o nacionales que refuerzan o contradicen los compromisos contraídos en acuerdos internacionales; y
- las prácticas conocidas por su capacidad de comprometer los derechos constitucionales de los ciudadanos.



Para obtener más información sobre la legislación y los derechos humanos, según se aplican a la epidemia, y para lograr indicaciones sobre preguntas que pueden ser pertinentes en este sector, véase el documento de la colección ONUSIDA de Prácticas Óptimas «Los derechos humanos, la ética, la legislación y el VIH/SIDA». También puede resultar útil otro documento: «Las cárceles y el SIDA».

► Situación económica

La situación económica de un país influye en la evolución de la epidemia de VIH de distintos modos. Para los países pobres será más difícil encontrar fondos para los programas preventivos y proporcionar un nivel satisfactorio de asistencia y apoyo a las personas infectadas. Las actividades productivas principales del país, desde la agricultura de subsistencia hasta la minería o la producción para la exportación, pueden influir en los tipos de ingresos que, a su vez, influyen en la vulnerabilidad al VIH y a sus efectos.

Con frecuencia las disparidades en la distribución de la riqueza, tanto entre las personas como entre las provincias, son más importantes para determinar la difusión de la epidemia que los niveles absolutos de riqueza. Sin embargo, la riqueza absoluta puede tener más importancia para determinar la vulnerabilidad a los efectos del VIH.

Teniendo en cuenta que el VIH afecta al segmento más activo de la población desde el punto de vista económico, el avance de la epidemia puede ejercer importantes efectos económicos en términos de pérdida de habilidades y productividad.

El equipo de análisis de la situación puede reflexionar sobre los siguientes aspectos:

- qué recursos puede dedicar el país a limitar la diseminación de la epidemia y amortiguar sus efectos;
- cómo afectan las principales industrias a la vulnerabilidad de las personas frente al VIH;
- las posibilidades de que el sector privado participe en la reducción del riesgo y la vulnerabilidad, o de que surjan iniciativas al respecto en el lugar de trabajo;
- la posibilidad de que la distribución de la riqueza fomente comportamientos de riesgo en ciertos sectores de la población;
- los puntos fuertes y débiles de las distintas comunidades para absorber el costo de la asistencia y mitigar los efectos; y
- las necesidades con que se enfrentarán los sectores económicos al avanzar la epidemia.



Un documento de la colección ONUSIDA de Prácticas Óptimas titulado «El sector privado y el VIH/SIDA» contiene información que puede orientar la formulación de preguntas sobre algunos de estos temas.

III.3.2.e Servicios sociales

► Educación

La educación puede reducir en gran medida la vulnerabilidad al VIH. Las personas con más instrucción tienen mayor acceso a información para basar sus decisiones; tienen más oportunidades de empleo y de obtención de ingresos; pueden ser capaces para adoptar más fácilmente comportamientos seguros y actitudes tolerantes que reducen los efectos de la epidemia en otros. El equipo de análisis de la situación puede examinar:

- el alcance del sistema escolar, incluyendo las escuelas estatales y la enseñanza privada y religiosa;
- la accesibilidad de los muchachos y las muchachas a la escuela; y
- la capacidad de los establecimientos escolares para incluir la educación sobre estilos de vida más seguros en el programa de estudios.



Dos documentos de la colección de Prácticas Óptimas, «La escuela y el SIDA» y «El VIH/SIDA, los niños y los jóvenes», dan más información sobre aspectos primordiales en este sector.

► Comunicaciones

Los conocimientos de la población sobre el VIH y sus actitudes hacia los que viven con el virus influyen sobremanera en el éxito probable de las actividades de prevención y mitigación. Las creencias relativas a la epidemia influyen también en la voluntad de las personas, las colectividades, las empresas o los sectores gubernamentales para dedicar tiempo, energía y recursos a la respuesta al VIH. El conocimiento de las vías de difusión de la información puede influir en su modo de proporcionarla.

El equipo puede analizar:

- dónde la mayor parte de las personas obtienen información sobre el VIH y el SIDA;
- quién controla esas fuentes de información y hasta qué punto son creíbles; y
- qué opciones se hallan disponibles.



La importancia de los medios de comunicación respecto al VIH se examina más a fondo en un documento de la colección de Prácticas Óptimas titulado «Programación de las comunicaciones y VIH/SIDA»

► Servicios sanitarios

El sistema de atención de la salud es un elemento primordial en la prevención de la infección por el VIH mediante el tratamiento de los casos de ETS, mecanismos de seguridad hematológica y atención prenatal y perinatal adecuados, etc. También es esencial, obviamente, en el cuidado y el apoyo a las personas infectadas y a sus familias. El equipo de análisis de la situación puede describir:

- la estructura del sistema sanitario, en particular la relación entre la atención primaria y los otros niveles, los servicios de salud reproductiva y las ETS;
- el alcance y los recursos del sistema sanitario, incluyendo la disponibilidad de personal y de suministros;
- la aceptabilidad y accesibilidad de los servicios sanitarios y los profesionales de la salud respecto a los distintos grupos de la población, en particular las personas con comportamientos de riesgo;
- las tradiciones existentes respecto a la confidencialidad, los consejos y los cuidados domiciliarios; y
- la concesión de fondos para atención de la salud, incluyendo la recuperación de costos y los sistemas de seguro de enfermedad oficiales y no oficiales.



*El sistema sanitario interactúa con muchos aspectos del VIH que son de interés para los planificadores. Se hallan en preparación documentos de la colección de Prácticas Óptimas relativos a distintos aspectos del sistema sanitario, la asistencia y la salud reproductiva. Muchos serán especialmente útiles para guiar la fase de planificación del análisis de la respuesta descrita en el **Módulo 2** de la presente serie. También pueden utilizarse otros para guiar la formulación de preguntas en la fase de análisis de la situación. Véase por ejemplo el documento sobre «Personal del sistema de salud, adiestramiento y VIH/SIDA».*

III.3.2.f Alianzas

El establecimiento de alianzas es una parte fundamental de la movilización de recursos. La mayor parte de los temas aquí planteados se examinan con mayor profundidad en el **Módulo 4** pero, como se ha indicado anteriormente, la movilización de recursos debe empezar al inicio del proceso de planificación estratégica.

Los gobiernos y otras entidades que planeen una respuesta ampliada frente al VIH desearán crear alianzas eficaces que permitan a cada sector trabajar en los sectores en los que sean más capaces de obtener eficientemente resultados. Los aliados de los sectores público, privado y comunitario serán capaces de ayudar a proporcionar dinero en efectivo, preservativos e información y de ejercer la presión política necesaria para crear la respuesta nacional.

► Instituciones no gubernamentales

Numerosas instituciones y organizaciones pueden trabajar con el gobierno o siguiendo las directrices de planes orientados por el gobierno para contribuir a dar una respuesta eficaz al VIH. Entre ellas figuran las instituciones que trabajan en el nivel local, las organizaciones de base comunitaria y los organismos internacionales. Algunas tal vez ya estén involucradas en actividades relacionadas con la prevención, la asistencia o la mitigación respecto al VIH y otras pueden necesitar impulso para incluir o ampliar esas cuestiones en sus actividades. El equipo de análisis de la situación puede tratar de identificar:

- las ONG ya implicadas en la respuesta al VIH y su desarrollo;
- las instituciones interesadas en temas de desarrollo afines, como el bienestar social de la mujer;
- las instituciones con fuertes tradiciones de asistencia social, como los monasterios o los templos; y
- las instituciones que alcanzan a grupos de personas con comportamiento de riesgo o en situación vulnerable, como los adolescentes.



Las alianzas fuertes con comunidades y otros grupos no gubernamentales han sido decisivas para ampliar la respuesta al VIH en muchos países. Puede hallarse más información que ayude a formular preguntas concretas sobre este tema en los documentos de la colección de Prácticas Óptimas sobre «La movilización de la comunidad y el SIDA» y «Organizaciones no gubernamentales, redes y VIH/SIDA».

► El sector privado

La industria privada puede ser un asociado importante y eficaz en materia de fomento, prevención y asistencia. Además, con frecuencia tiene considerables recursos que está dispuesta a donar para luchar contra el VIH/SIDA. El equipo puede determinar:

- cómo contribuyen las empresas a la vulnerabilidad y cómo puede invertirse esa tendencia;
- qué habilidades, productos o servicios que faltan en la respuesta nacional pueden proceder de las empresas;
- qué incentivos puede conceder el gobierno a las empresas para crear mecanismos que ayuden a reducir la vulnerabilidad; y
- qué dirigentes de empresas son capaces y están dispuestos a utilizar su influencia para fomentar una respuesta intersectorial más amplia.



Este tema se examina ampliamente en un documento de la colección de Prácticas Óptimas sobre «El sector privado y el VIH/SIDA».

► **Instituciones de investigación**

El análisis de la situación está probablemente a cargo de una institución local que ha efectuado ya investigaciones sociales, relativas al desarrollo o relacionadas con el VIH. El aumento de las investigaciones de alta calidad relacionadas con el VIH conducirá a mejorar la respuesta y a utilizar con más eficacia los recursos. El equipo de análisis de la situación puede desear que se documente:

- la disponibilidad de investigadores e instituciones experimentados en investigaciones relacionadas con el VIH;
- la disponibilidad de investigadores e instituciones experimentados en sectores afines, como la salud reproductiva; y
- los sistemas de concesión de fondos para investigaciones sociales y la prioridad concedida a la actividad.

III.4 Análisis

Esta es la etapa más importante del análisis de la situación. En un análisis de esta clase no solamente se describe una situación, sino que se examina su importancia para la epidemia de VIH. Para cada factor significativo que influye en la epidemia en el país, el análisis debe:

- indicar cómo ese factor aumenta la vulnerabilidad al VIH y sus efectos;
- calcular la importancia relativa que tiene ese factor para la epidemia en el país;
- identificar obstáculos para cambiar una situación dada;
- identificar oportunidades que pueden contribuir a una respuesta eficaz; y
- diferenciar entre los aspectos estructurales que no pueden modificarse fácilmente y los que es más probable que puedan cambiarse.

Ese análisis incluirá información importante de todas las áreas temáticas, reuniendo distintos aspectos alrededor de un tema común. Con frecuencia esos temas clave serán los grupos vulnerables o los aspectos estructurales que contribuyen a la propagación del VIH y a su impacto. Si, mientras está compilando información, el equipo identifica a las mujeres como un grupo vulnerable importante, en el análisis de ese tema se puede acompañar con información de los apartados de demografía, migración, religión, comportamiento sexual, educación y economía –es decir, de casi todos los temas de análisis– así como sobre «la situación de la mujer y las estructuras familiares».

Del mismo modo, el equipo puede identificar, por ejemplo, a la migración como un tema intersectorial fundamental que contribuye a la propagación del VIH, a sus consecuencias y a la vulnerabilidad de las personas frente a la epidemia. En este caso, la fase de análisis puede reunir la información recogida al examinar la geografía, la economía, las comunicaciones, los servicios de salud y las diferencias étnicas y culturales, así como la que se haya adquirido sobre la migración, la movilidad y el desplazamiento.

El grupo que analiza la respuesta utilizará los resultados de ese análisis. Constituirá la base sobre la cual se construye el nuevo plan estratégico. El equipo de análisis de la respuesta examinará si esta satisface las necesidades de los sectores prioritarios identificados por el análisis de la situación, si tiene en cuenta los obstáculos para reducir la vulnerabilidad al VIH y si aprovecha las oportunidades para una acción eficaz.

III.5 Preparación del informe

El informe de análisis de la situación proporciona un resumen detallado de las observaciones del grupo de trabajo. La información puede ser descriptiva y utilizar cuadros, mapas, figuras y texto según parezca conveniente.

III.5.1 Organización de la información

El objetivo es preparar un informe que sea útil y pertinente para lectores de todos los sectores. En la fase de análisis del ejercicio, el equipo de análisis de la situación recogerá información sobre los sectores de importancia primordial para la epidemia en el país. Al preparar el informe, puede indicar lo que se considera importante en el país en cada uno de esos sectores, dando un resumen de la situación. A partir de las conclusiones del análisis, el informe puede señalar las necesidades para responder a la situación. Es posible establecer un gráfico que destaque:

- ▶ los obstáculos más importantes existentes para dar una respuesta al VIH/SIDA en el sector correspondiente; y
- ▶ las oportunidades más destacadas que pueden conducir a una respuesta eficaz.

Puede verse a continuación un ejemplo de esa presentación, basado en el análisis dado en la sección III.3.1.d sobre el sector de la juventud.

Ejemplo: Conclusiones del análisis en un sector primordial: La juventud

¿Por qué el tema es importante?: Los principales determinantes

En este país, los jóvenes no han pensado que estaban expuestos al VIH porque existen fuertes sanciones sociales contra las relaciones sexuales antes del matrimonio. El análisis de la situación ha destacado la existencia de un desfase entre las percepciones y la realidad sobre este tema. Los jóvenes de este país mantienen relaciones sexuales que los exponen a la infección por el VIH. Algunos jóvenes están infectados por el VIH y otros padecen ETS's que pueden aumentar su riesgo de infección por el VIH. Esto parece especialmente cierto respecto a las personas que abandonan pronto su escolaridad. Si bien los jóvenes están expuestos a las campañas de información general del público acerca del VIH, no tienen acceso a servicios que les permitan protegerse.

Necesidades de la respuesta

Los jóvenes necesitan:

- *más información sobre comportamiento sexual responsable;*
- *preservativos diseñados teniendo en cuenta a los jóvenes; y*
- *acceso a los preservativos y a otros servicios.*

Obstáculos y oportunidades para proteger a los jóvenes frente al VIH y sus consecuencias

<i>Necesidades</i>	<i>Obstáculos</i>	<i>Oportunidades</i>
<i>Educación sobre el comportamiento sexual responsable</i>	<i>Oposición de los padres Muchos jóvenes expuestos no se hallan en establecimientos escolares</i>	<i>El Ministro de Educación y el Sindicato de Profesores son favorables Mensajes precedentes sobre el SIDA en la TV El fútbol es un medio persuasivo que permite alcanzar a los jóvenes</i>
<i>Preservativos apropiados para los jóvenes</i>	<i>Los preservativos tienen mala imagen</i>	<i>Interés en el mercado de empresas del sector privado con conocimientos de comercialización</i>
<i>Acceso a los preservativos</i>	<i>Los adolescentes no tienen acceso gratuito a preservativos Los preservativos del mercado abierto son costosos y de baja calidad</i>	<i>Interés del sector privado</i>
<i>Acceso a los servicios</i>	<i>Los adolescentes padecen ETS e infección por el VIH sin diagnosticar</i>	<i>Los solteros están excluidos de los servicios de salud reproductiva Existen pruebas y consejería de carácter voluntario La infraestructura de prestación de servicios es apropiada, pero necesita reorientación Los jóvenes utilizan «medicamentos callejeros» para tratarse las ETS's. Posibilidad de trabajar con los vendedores callejeros para proporcionar información sobre un comportamiento seguro.</i>

III.5.2 Estructura del texto

El informe de análisis de la situación debe presentar las conclusiones del análisis de las situaciones relativas al VIH y el SIDA en el país, y no sólo una simple descripción. En el recuadro se presentan las líneas generales del informe con sus temas principales, según las directrices antes indicadas.

Ejemplo de las líneas generales de un informe

Nota de agradecimiento, índice, lista de abreviaturas.

- **Resumen analítico**

Un resumen de las conclusiones principales del análisis en cada uno de los sectores importantes de la situación del país, con los obstáculos y las oportunidades.

- **Introducción**

Antecedentes al análisis de la situación, bases, descripción del equipo de estudio, formación, etc.

- **Métodos y enfoques de la investigación**

- **Análisis de la situación en los sectores principales**

Es el núcleo del informe: presentación de las conclusiones principales de la fase de análisis del ejercicio. Pueden presentarse esas conclusiones siguiendo las líneas generales antes sugeridas en el ejemplo sobre la juventud:

- Por qué el tema es importante
- Necesidades de la respuesta
- Obstáculos y oportunidades

- **Bibliografía de fuentes destacadas**

III.6 Distribución del informe para obtener observaciones y finalización

Antes de presentar el informe terminado, el equipo se reunirá de nuevo con el Director del Programa Nacional sobre el SIDA y con el Comité Nacional sobre el SIDA para presentar el proyecto de informe y someter sus conclusiones.

Durante el análisis de la situación se habrá consultado a un amplio espectro de personas de las comunidades afectadas por el VIH. Los miembros principales de esas comunidades habrán tenido también la oportunidad de validar las observaciones del informe. Su apoyo puede contribuir de modo significativo al soporte de las siguientes etapas del proceso de planificación estratégica.

Cuando se distribuya el informe puede fijarse un calendario para el envío de observaciones y la preparación del informe final. Una vez recibidas las observaciones, tiene que prepararse el informe final y presentarlo oficialmente al Director del Programa Nacional sobre el SIDA.

Los planes para la difusión del informe final variarán de unos países a otros. En algunos casos, el equipo de análisis de la situación no se hará responsable de la difusión del informe y ni siquiera participará en la misma. En otros puede hallarse muy implicado en actividades tales como entrevistas con periodistas, conferencias y presentaciones a los distintos implicados en la respuesta al VIH/SIDA.



*El ONUSIDA recomienda firmemente que se actúe con la máxima apertura en la difusión de la información sobre el VIH/SIDA. Ello significa **difundir los informes y las investigaciones de distintos modos**, desde las simples publicaciones y las notas para los medios informativos hasta las presentaciones en público y la inclusión de información en Internet. Muchos países han adoptado esta práctica y han sido premiados, tanto por la población general como por los distintos grupos destinatarios, por una mayor concientización de lo que es la epidemia y por el conocimiento de lo que está obteniendo la respuesta nacional.*

IV. Próxima etapa: hacia el análisis de la respuesta

Los análisis de la situación no son un fin en sí mismos. El informe sobre el análisis de la situación es un documento primordial para analizar la respuesta y formular el plan estratégico nacional (véanse los **Módulos 2 y 3**).

El análisis de la situación y el análisis de la respuesta son actividades, en gran parte, inseparables ya que la situación básica que configura la epidemia de VIH habrá sido influida por la respuesta pasada (o por la falta de respuesta), mientras que los programas y las iniciativas actuales serán la respuesta a la situación cultural, social y económica existente.

El equipo que analiza la respuesta tomará como punto de partida los grupos vulnerables y los aspectos estructurales identificados en el análisis de la situación como claves de la epidemia, e investigará la amplitud con la que la respuesta ha satisfecho o puede satisfacer las necesidades prioritarias planteadas en esos sectores. Evaluará si las iniciativas han tenido en cuenta los obstáculos definidos en el análisis de la situación y tratará de determinar cómo han aprovechado las oportunidades identificadas.

V. Bibliografía

A Field Manual on Selected Qualitative Research Methods

Bencha Yoddumnern – Altig, George A. Attig, Wathinee Boonchalaski ed. Instituto para la Población y la Investigación Social, Universidad de Mahidol, Tailandia

The Zambia HIV/AIDS Project: A case Study of Participatory Design

P.L. Hanscom, Social Impact, US Agency for International Development, Health Technical Services Project, Diciembre de 1996

Basic Concepts and Techniques of Rapid Appraisal

J. Beebe. Human Organization, Vol. 54, No. 1, 1995

Directives pour la résolution des problèmes par l'équipe de district à l'intention des services de Santé maternelle et infantile de Planification familiale et autres Services de Santé publique

Organización Mundial de la Salud, 1993

Rapid Evaluation Method Guidelines for Maternal and Child Health, Family Planning and other Health Services

Organización Mundial de la Salud, 1993

Preventing AIDS: The Design of Effective Programs

R.O. Valdiserri, Rutgers University Press, 1989

The Rapid Assessment and Response guide on substance use and sexual risk behaviour (SEX – RAR)

Organización Mundial de la Salud, febrero de 1998

Participatory Rapid Appraisal for Community Development

J. Theis y H.M. Grady, Instituto Internacional para el Medio Ambiente y el Desarrollo

Taller sobre el VIH y el desarrollo: Manual de los participantes

Proyecto regional del PNUD sobre el VIH y el desarrollo para el África subsahariana Dakar, Senegal, febrero de 1997

Causal thinking in the health sciences: Concept and strategies of epidemiology

M. Susser, Oxford University Press, Nueva York, 1973

Determinação social do processo epidémico. En: Epidemiologia 1. Textos de apoio

Regina Giffoni Marsiglia et al. PEC/ENSP. ABRASCO, Rio de Janeiro, 1985

República Unida de Tanzania: AIDS assessment and planning study

Banco Mundial, Washington DC, 1992

Contextual assessment procedures for STD and HIV/AIDS prevention programmes

Programa Mundial sobre el SIDA, Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 1995

Second generation national AIDS programme process: a facilitator's guide

Programa Mundial sobre el SIDA, Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 1995

Colección ONUSIDA de Prácticas Óptimas

Como parte de esta colección, el ONUSIDA está creando una serie de documentos conocida como Actualizaciones Técnicas sobre un gran número de temas importantes relacionados con el VIH y el desarrollo. En ellos se plantean los problemas encontrados sobre el terreno y se dan ejemplos específicos de las respuestas que, hasta la fecha, han tenido buenos resultados. Pueden ser útiles para orientar un análisis de situación señalando los orígenes sociales y económicos de diversos comportamientos y situaciones relacionados con el VIH.

Las Actualizaciones Técnicas versan sobre los temas siguientes: antirretrovirales, seguridad hematológica, movilización de la comunidad, asesoramiento, métodos para las pruebas diagnósticas, derechos humanos, entorno militar, transmisión de la madre al niño, relaciones sexuales entre hombres, planificación estratégica nacional, personas que viven con el VIH/SIDA, refugiados, escuelas, ETS, cárceles, condón femenino, tuberculosis, y vulnerabilidad de la mujer. La colección se ampliará constantemente. Los documentos publicados hasta la fecha pueden obtenerse en las oficinas del ONUSIDA y pueden encargarse a través de Internet visitando nuestra página: <http://www.unaids.org>

Serie ONUSIDA de Hojas de Datos Epidemiológicos

El ONUSIDA está colaborando con los programas nacionales sobre el SIDA y con la OMS para recopilar una serie de hojas informativas con los datos epidemiológicos clave de los países. Esas hojas informativas incluyen cifras o estimaciones para la prevalencia del VIH, el SIDA y las ETS, así como notificaciones de casos de SIDA. Ofrecen asimismo indicadores socioeconómicos y de atención de salud que pueden contribuir a explicar la vulnerabilidad al VIH. Por último, aportan datos sobre los conocimientos y sobre el comportamiento de riesgo. Esos datos, fundamentales para cualquier análisis de situación, se preparan para muchos países y se pueden obtener de los programas nacionales sobre el SIDA. Las oficinas nacionales y regionales del ONUSIDA así como la sede en Ginebra, pueden facilitar copias de las hojas informativas de otros países de interés.

Serie ONUSIDA de Perfiles de País

La serie de Perfiles de País ofrece información de cada país sobre los antecedentes del VIH y las intervenciones en curso para reducir su propagación e impacto. Un perfil de país contiene abundante información útil para el análisis de situación, describe los principales factores de riesgo, plantea las cuestiones de mayor importancia para la epidemia en el país. Los perfiles de país se pueden solicitar a las oficinas nacionales y regionales del ONUSIDA, así como a la sede en Ginebra.

Fuentes de información sugeridas

Las siguientes sugerencias señalarán las fuentes de los distintos tipos de información que se necesitan en un análisis de la situación. El equipo de análisis de la situación debe tener en cuenta que la epidemia afecta a las distintas personas de diferentes modos. Cuanto más concreta sea la información, mejor ayudará a explicar quién es vulnerable al VIH y sus efectos. Se debetará de notificar la información primordial por separado para hombres y mujeres y para los distintos grupos de edad. En algunos países, el desglose de los datos por religión, grupo étnico o grupo lingüístico señalará diferencias significativas en la vulnerabilidad a la infección.

Indicadores estructurales

Los indicadores estructurales básicos sobre situación económica, educación, acceso a los servicios, etc. se hallan fácilmente disponibles y permiten obtener un rápido vistazo del entorno en el que se desenvuelve el VIH.

Esa información, que se puede archivar y actualizar con regularidad, se puede hallar en los documentos de la oficina nacional de estadística o en los informes estadísticos de distintos ministerios. Con frecuencia es compilada en forma fácilmente accesible por organismos internacionales tales como el Banco Mundial, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) u otros patro-

cinadores del ONUSIDA. Las series ONUSIDA de Hojas de Datos Epidemiológicos y de Perfiles de Países comprenden una compilación de indicadores socioeconómicos que pueden estar relacionados con la epidemia de VIH. También reúnen esa información diversas instituciones privadas; distintos bancos y agentes de bolsa preparan perfiles sobre numerosos países, mientras que entidades tales como The Economist Intelligence Unit y Business Monitor compilan y actualizan con regularidad datos estructurales.

Información epidemiológica

El examen de la información epidemiológica permitirá determinar lo que se sabe sobre las características de la infección y las tendencias principales.

El Ministerio de Salud suele compilar información sobre vigilancia. También pueden obtenerse con facilidad datos de organizaciones internacionales como la Oficina del Censo de los Estados Unidos y la OMS. Esta última compila listas completas de los casos notificados. La serie ONUSIDA de Hojas de Datos Epidemiológicos incluye datos amplios sobre la prevalencia del SIDA, el VIH y las ETS. La serie de Perfiles de Países resume los factores epidemiológicos de riesgo. En algunos países se dispone de estudios que contienen información sobre la presencia del SIDA en determinadas poblaciones. Los resultados de esos estudios suelen publicarse en revistas nacionales e internacionales. Puede tenerse acceso a muchos de ellos mediante la búsqueda en una base de datos como AIDSLine o MEDLine.

Estudios sobre conocimientos, actitudes y comportamientos de riesgo

Las encuestas y otros estudios sobre el VIH, sobre las actitudes hacia la epidemia, sobre las personas infectadas y sobre el comportamiento sexual y de inyección de drogas, así como la información respecto a tales conductas ayudarán a identificar las subpoblaciones que pueden ser vulnerables a la infección y al sufrimiento que provoca.

En muchos países en desarrollo, la serie de Encuestas Demográficas y de Salud recoge con regularidad información en el nivel nacional acerca de la formación de la familia, que comprende datos sobre el comportamiento sexual y el uso de preservativos. Numerosas encuestas recientes de ese tipo han incluido un módulo destinado especialmente al VIH y al SIDA. La OMS ha patrocinado también una serie de encuestas en el nivel nacional sobre el comportamiento sexual y el VIH/SIDA en diversos países.

Las Hojas de Datos Epidemiológicos del ONUSIDA contienen indicadores resumidos de lo que se sabe acerca de los conocimientos, las actitudes y el comportamiento relacionados con el VIH.

Si bien las encuestas nacionales son de gran valor para establecer directrices generales, los estudios profundos de poblaciones más limitadas suelen ser más útiles para describir sentimientos y comportamientos sobre aspectos delicados tales como las relaciones sexuales y el uso de drogas. Cuando esos estudios son realizados por académicos suelen aparecer en revistas. Con frecuencia son emprendidos o patrocinados por departamentos gubernamentales u ONG, y publicados como documentos independientes.

Otros estudios sociales y económicos

En las dos secciones precedentes se ha tratado de responder a la pregunta de quiénes están infectados o expuestos a la infección. Otros estudios pueden ayudar a responder preguntas sobre las razones por las cuales las personas están infectadas o expuestas. Puede disponerse de estudios sobre la situación de la mujer, las tradiciones matrimoniales, el mercado de trabajo, la infraestructura jurídica, los tipos de migración, la situación de los derechos humanos, etc. Esos estudios contribuirán a determinar el entorno que rige los cuidados y los servicios disponibles para las personas que viven con el VIH, así como las comunidades posiblemente más afectadas por la epidemia.

En lo que respecta a los estudios relacionados más directamente con el VIH, numerosos aspectos sociales son examinados por oficinas gubernamentales o publicados por investigadores en artículos aparecidos en revistas. También pueden tener información sobre esas cuestiones organizaciones internacionales tales como los copatrocinadores del ONUSIDA, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización para la Agricultura y la Alimentación (FAO).

En el sector privado, institutos de investigación, grupos de estudio, bancos o entidades de asesoramiento pueden haber compilado informes sobre sectores o aspectos primordiales en cuestiones de interés económico. Las empresas de investigación del mercado y las agencias de publicidad son, con frecuencia, fuentes de información acerca de los medios informativos y las comunicaciones. La información política puede proceder de institutos de estudios estratégicos, entidades de asesoramiento sobre riesgo político e instituciones de derechos humanos, tanto nacionales como internacionales. Las asociaciones profesionales pueden poseer información sobre los sectores que interesan a sus miembros.

Información sobre los recursos primordiales

El análisis de la situación busca oportunidades para asociar a numerosos grupos, aptitudes y recursos en la respuesta nacional al VIH. Pueden encontrarse posibles asociados examinando listas de empresas, asociaciones profesionales u organizaciones comunitarias que, tal vez, puedan contribuir a la respuesta. Las cámaras de comercio y la industria, los consejos de promoción del comercio, las embajadas extranjeras y las organizaciones que incluyen a las ONG pueden publicar listas de grupos empresariales, comunitarios y profesionales activos en distintos sectores.

Guía del proceso de planificación estratégica para una respuesta nacional al VIH/SIDA

La presente guía, que comprende cuatro módulos y una introducción, está concebida para ser utilizada por los programas de los países, a nivel nacional o descentralizado, y por otros organismos y organizaciones, como las organizaciones no gubernamentales internacionales y los organismos donantes.

Introducción

La planificación estratégica, tal como se desarrolla en la presente guía, no solamente define el marco estratégico de la respuesta nacional, es decir, sus principios fundamentales, sus amplias estrategias y su marco institucional, sino también las etapas intermedias que se deben ejecutar para cambiar la situación actual hacia el objetivo planteado.

Módulo 1. Análisis de la situación

El análisis de la situación considera concretamente las situaciones que pueden ser pertinentes respecto al VIH, los factores que favorecen u obstaculizan su difusión, y los factores que favorecen u obstaculizan el logro de la mejor calidad posible de vida para los que viven con el VIH y para sus familias.

Módulo 2. Análisis de la respuesta

Al analizar la respuesta, los países consideran todas las iniciativas pertinentes en un sector prioritario y no sólo aquellas que forman parte del programa nacional oficial. Las actividades organizadas por la comunidad y las establecidas por empresas privadas, organizaciones universitarias y organizaciones no gubernamentales contribuyen todas a la respuesta nacional.

Módulo 3. Formulación del plan estratégico

La formulación de un proceso de planificación estratégica se enfrenta con la cuestión de qué debe hacerse en el futuro con respecto a la situación del VIH en el país. El plan incluye no solamente un marco estratégico, sino también las estrategias más detalladas necesarias para cambiar la situación actual y las sucesivas etapas intermedias que se requieren para alcanzar los objetivos propuestos.

Módulo 4. Movilización de recursos

El módulo sobre movilización de recursos es una guía útil para averiguar cómo pueden obtenerse los recursos necesarios para llevar a cabo las actividades contra el VIH/SIDA. Se centra en las etapas necesarias para evaluar cuáles son los recursos que están actualmente disponibles (y cómo se están utilizando) y cómo pueden identificarse recursos suplementarios y accederse a ellos.