

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

ESCUELA DE ESTADÍSTICA

MAESTRÍA PROFESIONAL EN POBLACIÓN Y SALUD

PROYECTO DE GRADUACIÓN

**MONITOREO DE LA ACTITUD HACIA EL VIH/SIDA EN
CENTROAMÉRICA. PERÍODO 1996 - 1999**

LUISA ELENA VILLANUEVA SALAZAR

I SEMESTRE 2000

Reconocimientos

Agradezco, al Dr. Luis Rosero-Bixby, por su valiosa asesoría, crítica constructiva y dedicación en la dirección del presente estudio.

Mi reconocimiento a Jane Bertrand y Gabriela Escudero por su aporte invaluable durante la pasantía, lo que motivó la realización del presente estudio.

Al Dr. Víctor Gómez, Director del Programa de Maestría Profesional en Población y Salud, por su apoyo desde que tomé contacto con la Universidad.

Al Proyecto MEASURE - AID ya que gracias a su apoyo financiero me ha permitido llevar a cabo los estudios de maestría y fortalecer mi formación profesional.

INDICE

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Antecedentes	3
1.2 Justificación	6
1.3 Objetivos	
1.3.1 Objetivo General	9
1.3.2 Objetivos Específicos	10
II. MATERIALES Y MÉTODO	
2.1 Método	11
2.2 Procedimiento	13
2.3 Materiales	14
2.3.1 Instrumento	14
2.3.2 Fuentes de recolección de datos	15
2.3.3 Definición y operacionalización de variables	15
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	30
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

	Pág.
Tabla 1: Número de artículos publicados sobre VIH/SIDA en los países de Centroamérica por país y año. Período Enero 1996 - Julio 1999	1
Tabla 2: Porcentaje de artículos con actitud favorable hacia el VIH/SIDA en Centroamérica por país según año. Período Enero 1996 - Julio 1999	2
Tabla 2.1: Análisis de tendencia en la probabilidad de artículos con actitud favorable (resultados de la regresión logística)	2
Tabla 3: Porcentaje en que cada sector está representado en los artículos publicados sobre VIH/SIDA en Centroamérica. Período Enero 1996 - Julio 1999	3
Tabla 4: Porcentaje de artículos publicados sobre VIH/SIDA que presentan resultados de investigaciones. Período Enero 1996 - Julio 1999	3
Tabla 4.1 Análisis de tendencia en la probabilidad de inclusión de resultados de investigación (resultados de la regresión logística)	4
Tabla 5: Distribución porcentual según temas abordados en los artículos sobre VIH/SIDA por país. Período Enero 1996 - Julio 1999	4
Tabla 6: porcentaje de subtemas abordados en los artículos publicados sobre VIH/SIDA en el periódico La Nación, Costa Rica. Período Enero 1996 - Diciembre 1999	5
Gráfico 1: Porcentaje en que cada sector es representado en los artículos publicados sobre VIH/SIDA en Centroamérica. Período Enero 1996 - Julio 1999	6
Gráfico 2: Porcentaje de temas abordados en los artículos publicados sobre VIH/SIDA en Centroamérica. Período Enero 1996 - Julio 1999	6
Gráfico 3: Porcentaje de artículos sobre VIH/SIDA según sección donde se publican en el periódico La Nación, Costa Rica. Período Enero 1996 - Diciembre 1999	7

I. INTRODUCCIÓN

El estudio consiste en un seguimiento de las actitudes hacia la prevención del VIH/SIDA y protección de las personas infectadas. Se busca expresadas en los artículos publicados en los principales periódicos en cuatro países en Centroamérica: Guatemala, El Salvador, Nicaragua y Honduras, ámbito de influencia del Proyecto de Acción SIDA de Centroamérica (PASCA), realizado durante el período enero 1996 y julio 1999. El estudio también incluyó Costa Rica, que no es parte del proyecto PASCA, para complementar la información y probar las modificaciones efectuadas al instrumento.

El Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA), se ha convertido en un problema de salud pública. Es una epidemia creciente que se suma a otras crisis existentes en los países. Afecta a los países drásticamente, no sólo en los costos y gastos médicos de atención per cápita sino también familiares (BM, 1997).

Desde la perspectiva económica, la falta de prevención es dañina ya que la mayoría de las personas afectadas se encuentran en los grupos de edad más productivos. También es problemática porque el tratamiento de los enfermos de SIDA es sumamente costoso para el sistema sanitario público, para las familias y para la sociedad en su conjunto. Por tanto se considera un problema no sólo médico sino también social (OPS, 1997).

Actualmente los debates acerca del tema van desde un punto de vista de la moralidad hasta el de la medicina; desde la sexualidad hasta las preferencias sexuales; desde la prevención hasta la intervención. En todas estas discusiones existe reconocimiento de que la educación y los estilos de vida son elementos fundamentales para contener esta enfermedad.

La educación y participación activa y comprometida de la sociedad son indispensables para detener esta epidemia. Mientras no se cuente con una vacuna

eficaz para este mal, la única arma efectiva es la prevención. Dado que la vía más frecuente de transmisión es el contacto sexual, un elemento eficaz de prevención es el uso del condón. Sin embargo, el uso del condón aún no es muy frecuente debido a posiciones religiosas y factores culturales como el "machismo". Otro elemento de prevención es la educación, ya que la carencia de información aumenta el riesgo de la población, aparte de que afecta a las personas enfermas, debido a las actitudes discriminatorias (OPS/BM, 1997).

El SIDA no tiene el mismo grado de prevalencia en todo el mundo, varía en distintas zonas geográficas y grupos de población. En Honduras la situación adquiere un carácter catastrófico, es el segundo país después de Brasil en Latinoamérica con las tasas más altas de infectados, lo cual se ve agravado por las condiciones de pobreza de la población (ONUSIDA, 1999).

En la Región Centroamericana se vienen desarrollando programas y proyectos de lucha contra el SIDA para reducir la propagación de la infección por VIH. Entre ellos tenemos el Proyecto Acción SIDA de Centroamérica (PASCA). Su propósito es mejorar la capacidad de respuesta de la región ante la epidemia así como la creación de un ambiente de apoyo a la prevención del VIH/SIDA (PASCA, 2000).

La presente investigación, es un estudio exploratorio descriptivo que consiste en una evaluación de proceso del componente Diálogo Político e Información Pública del proyecto PASCA, específicamente la medición del ambiente político regional que permita el sostenimiento de programas y políticas contra el VIH/SIDA.

El método utilizado es el análisis de contenido de los artículos periodísticos y como instrumento de recolección de información el "Media Scan" diseñado por MEASURE *Evaluation* y adaptado por la investigadora. Entre los resultados encontrados tenemos que el 87% de los artículos publicados expresan actitud favorable hacia la prevención del SIDA en todos los países estudiados, apreciándose una tendencia al incremento en todo el período que va de 80% en 1996 a 94% en 1999.

La importancia y relevancia de dicho estudio radica en su contribución a los conductores de los Programas Nacionales de SIDA, órgano rector de la salud en los países involucrados, para que asuman estrategias de comunicación social permanentes y efectivas.

1.1 ANTECEDENTES

El Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA), es una enfermedad viral descubierta en 1982. Durante los primeros tiempos de la epidemia, todos pensaban en términos de vacuna y tratamiento, en soluciones tecnológicas estandarizadas de salud pública. Hoy la atención se extiende a múltiples soluciones tanto curativas como preventivas que involucre a todos los actores sociales relevantes (gobiernos, ONG, medios de comunicación masiva y personas que viven con el SIDA), que contribuyan a generar apoyo político más allá de las actividades para detener la epidemia.

Al respecto, Piot (1996), Director Ejecutivo del Organismo de las Naciones Unidas (ONUSIDA) que coordina la respuesta internacional frente a la epidemia en todos los frentes (médico, sanitario, social, económico, cultural, político y de derechos humanos), señala que hace diez años sólo se podía especular acerca del éxito de las estrategias de prevención, hoy hay signos manifiestos de su eficacia. No somos impotentes frente al VIH/SIDA. Esto exige un trabajo solidario entre los individuos y las organizaciones, entre las personas infectadas y no infectadas dentro de los países y entre los países.

Uno de los requisitos para la prevención del VIH es el diálogo abierto acerca de su transmisión y el reconocimiento de que toda persona que mantiene relaciones sexuales está expuesta. Guardar silencio o no querer hablar sobre el SIDA equivale a la complicidad en la difusión de dicha enfermedad. Hay que hablar públicamente acerca de quién contrae el VIH, en qué condiciones y cómo vivir con el VIH. El SIDA

al igual que las enfermedades de transmisión sexual (ETS) todavía son tabú en algunas sociedades (ONUSIDA, 1996).

Combatir la transmisión del VIH requiere de un trabajo sobre aspectos del entorno social, en particular los tabúes en cuestiones de relaciones sexuales y la condición de inferioridad social de las mujeres. El papel asignado a la mujer en el campo de las relaciones sexuales, suele ser de pasividad y sumisión, no puede negarse ni insistir en el empleo del preservativo. El éxito de la reducción del VIH depende en gran parte de cambios sociales y de las actitudes.

Un hito importante en la lucha contra el SIDA es el establecimiento del 1° de diciembre como el Día Mundial del SIDA, con la finalidad de crear conciencia social ante dicha epidemia, despertar interés por el VIH/SIDA en el público en general, transmitir mensajes de prevención en las colectividades, mejorar la asistencia de los infectados VIH y luchar contra el rechazo y la discriminación. Esta es una ocasión para centrar la atención del público y de las autoridades sobre la epidemia. Entre las actividades que se llevan a cabo están las campañas de prevención en los medios informativos y las sesiones de información para los medios de comunicación (ONUSIDA, 2000).

En Centroamérica existen Programas y Proyectos de Lucha contra el SIDA que tienen como objetivo fundamental detener la propagación de la infección por VIH, meta ambiciosa que exige el esfuerzo de muchos y por varios años. Participan tanto el sector público como privado. En el caso de los gobiernos, existen diferentes ministerios (salud, educación, judicial, transporte, etc.) y en el sector privado está el comercio y las organizaciones no gubernamentales. En algunos países hay mecanismos formales para coordinar entre las diferentes organizaciones que trabajan en la temática, incluyendo el gobierno, formando la "iniciativa nacional" para la prevención del SIDA. Por ejemplo en Guatemala existe la Asociación Coordinadora de Sectores de Lucha contra el SIDA. Pero en otros países no existe

coordinación formal y las entidades laboran en forma paralela o aislada (Bertrand y Solís, 1999).

Para mejorar la capacidad de respuesta en la Región Centroamericana ante la epidemia del VIH, se organizó el Proyecto Acción SIDA de Centroamérica (PASCA) por United States Agency for International Development Guatemala - Central American Program, como una estrategia regional para enfrentar las diferencias existentes entre los países. La finalidad del proyecto es proporcionar asistencia técnica a las organizaciones gubernamentales como no gubernamentales que trabajan en la prevención del VIH/SIDA en cinco países centroamericanos: Panamá, Nicaragua, Honduras, El Salvador y Guatemala. El programa surge como una estrategia regional para enfrentar las diferencias existentes entre los países, mientras se proveen mecanismos para aprender y compartir experiencias exitosas, así como maximizar el uso de los recursos disponibles en América Central. La meta estratégica es la población que se moviliza tales como camioneros y migrantes quienes cruzan las fronteras y hacen fracasar los programas bilaterales (PASCA, 2000).

Las tres áreas principales de intervención del proyecto PASCA son: *Diálogo Político e Información Pública* enfocado a la promoción de políticas que apoyen la prevención y el control del VIH/SIDA; *Redes de Información* que promuevan el flujo de información entre las organizaciones regionales que realizan actividades en la región centroamericana e incrementen el conocimiento de la población sobre el tema para un mayor apoyo en actividades de prevención frente al VIH/SIDA y *Fortalecimiento de las Organizaciones No Gubernamentales (ONG's)* dirigido al fortalecimiento de la organización institucional, su capacidad gerencial y competencia técnica que les permita una participación más eficaz en la prevención del VIH/SIDA en Centroamérica.

Como toda intervención requiere de una evaluación, el Proyecto PASCA realiza una evaluación de proceso o de resultado/cambio de las actividades efectuadas con

relación al mejoramiento del ambiente político para el sostenimiento de programas y políticas contra el VIH/SIDA. La evaluación efectuada es una evaluación de proceso, ya que como refiere Bertrand y Solís (1999), las evaluaciones de relación causa -efecto, pocas veces se llevan a cabo por razones de los recursos que se necesitan, y porque las poblaciones inmersas en la problemática del VIH son muy móviles y por tanto difíciles de seguir. Las evaluaciones de proceso satisfacen en buena medida las necesidades para evaluar y/o monitorear los programas y proyectos en la región.

En el presente estudio se efectúa un seguimiento del resultado: más actitudes favorables hacia la prevención del VIH/SIDA entre los que hacen las políticas y otras influencias (periodismo) El seguimiento se basa en la medición del número de artículos publicados que están apoyando las acciones de prevención hacia el VIH/SIDA a nivel local y regional, del Proyecto Acción SIDA de Centroamérica (PASCA, 2000).

El personal de *MEASURE Evaluation*, conjuntamente con USAID y PASCA desarrolló el "Media Scan", instrumento que contiene las categorías para el análisis de contenido de los artículos periodísticos. En la experiencia del manejo de dicha herramienta se alcanzaron algunas recomendaciones con relación a: forma de seleccionar los artículos de prensa; inclusión de la sección donde se publican y subtemas dentro de los temas principales identificados. Sugerencias que se incluyeron en el instrumento aplicado al análisis de contenido de los artículos de prensa revisados en el periódico La Nación de Costa Rica.

Para efecto de la presente investigación se efectuó una búsqueda de experiencias de evaluación de proceso, que hayan aplicado el método análisis de contenido tanto en Costa Rica como a nivel internacional. No se encontró experiencias de evaluación que utilicen este método. Las experiencias existentes en su mayoría son evaluaciones de proceso centradas en la observación directa del desempeño, en la valoración del cumplimiento de metas, entre otras.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Transcurridas dos décadas desde la aparición del virus, para el año 2000 habrá más de 40 millones de personas viviendo con el VIH, casi 16.000 casos nuevos por día y más de 27 millones de personas que no saben que están infectadas (ONUSIDA/OMS, 2000).

Más del 95% de las infecciones se producen en los países en desarrollo. Sea cual sea el patrón de medida, la enfermedad viene produciendo deterioro de la supervivencia infantil; descenso de la esperanza de vida, en algunos países en más de diez años; sobrecarga de los sistemas de asistencia sanitaria y aumento de la orfandad (BM, 1997).

En América Central la epidemia del SIDA se ha expandido de una manera irregular, tanto por la distribución de los casos registrados por país, como por la velocidad de su diseminación y los grupos afectados. Madrigal (1999), señala que de acuerdo con la información suministrada por los Ministerios de Salud, a mediados de 1997 se reportó un total de 11 510 casos acumulados, de los cuales 6 194 corresponde a Honduras; 1 963 Guatemala; 1 875 El Salvador; 1 192 Costa Rica y 286 Nicaragua. El contacto sexual es la principal vía de transmisión. El 72% de los casos registrados en la región corresponde a la población heterosexual. Pero este porcentaje varía mucho entre países: en Honduras es el 83% y en Costa Rica el 18%.

Como no existe una respuesta única o sencilla a este problema, todos los actores sociales relevantes deben aunar esfuerzos para el desarrollo de una respuesta integral, que ayude a reducir la vulnerabilidad al VIH (una persona vulnerable es la que tiene poco o ningún control sobre el riesgo de contraer el virus), a disuadir el comportamiento de riesgo y a fomentar la comprensión de los que están infectados (UNAIDS, 1999).

Es importante resaltar que son los gobiernos nacionales los que tienen la responsabilidad de conducir las acciones contra la propagación de la epidemia del

SIDA. En esta tarea no están solos, pues agencias bilaterales y multilaterales proporcionan orientación y financiamiento para los programas nacionales de prevención del SIDA. Las Organizaciones No Gubernamentales (ONG) locales e internacionales también ofrecen asistencia al respecto. Hay también grupos de interés común formados por personas afectadas por el virus que contribuyen en la lucha contra la epidemia. Colaboran en este esfuerzo los medios de comunicación masiva, los cuales influyen en la actitud de la opinión pública y en la política frente al SIDA (Del Bosque, 1997).

Los medios de comunicación masiva, como el periódico tienen gran relevancia, ya que son fuente de conocimiento popular y depósito de varios tipos de información. Contribuyen al conocimiento y comprensión de la realidad e influyen en la opinión pública y en las políticas en materia de VIH/SIDA (Calvimontes, 1987). La función informativa no es la única función del periódico, pues compara y contrapone unos sucesos con otros, argumenta, concluye y plantea soluciones, de esta manera influye cultural e ideológicamente en el público lector (Salvat, 1973).

Los responsables de liderar la promoción de la salud, necesitan desarrollar acciones educativas de mayor alcance que repercutan en el nivel de información de la población con el fin de que éstos tengan una participación más activa en la prevención y control del SIDA. Una de las modalidades es contar con estrategias de comunicación social a través de los medios de comunicación. Cuando las estrategias de comunicación se unen a la determinación política la participación comprometida y activa de los otros actores sociales, se puede lograr una transformación del entorno social y económico, para que éste no sea apropiado a la transmisión del SIDA. En este contexto, las estrategias preventivas pueden funcionar y funcionan (Piot, 2000).

La evaluación de las intervenciones a nivel de la población son de responsabilidad de los Programas Nacionales o de alguna institución del gobierno, quien debe determinar el logro de los objetivos e impacto. Las organizaciones, como PASCA deben dar seguimiento a su propio desempeño y resultados. El seguimiento está

resultados de investigación de los principales periódicos de Centroamérica.

2. Determinar si la orientación del contenido de los artículos es favorable o desfavorable hacia la prevención y protección de las personas con VIH/SIDA en los principales periódicos de Centroamérica.
3. Comparar las diferencias entre los países sobre los puntos referidos anteriormente.
4. Mejorar el instrumento de análisis de contenido de los artículos periodísticos y ver su aplicabilidad.
5. Complementar la información existente con datos sobre el VIH/SIDA en Costa Rica.

Existen dos procedimientos básicos para el análisis de contenido, uno de tipo exploratorio y el otro verificativo. En el primero no existen categorías previas al análisis de contenido, por lo tanto se debe realizar una especie de inventario de las diversas opiniones o argumentos, por medio de la enumeración de los elementos del contenido. En cambio el estudio verificadorio, sabe lo que se busca, es más riguroso y sistemático, las categorías se establecen con anticipación gracias a una operacionalización de las variables. Entendida esta como el proceso de formulación de indicaciones precisas para las operaciones de la investigación con ayuda de las cuales se va decidir si se está o no frente al fenómeno que se desea estudiar (Bermúdez, 1982 y Gravitz, 1981). En el caso del presente estudio el procedimiento utilizado para aplicar el método de análisis de contenido, correspondió al verificadorio ya que se realizó previamente la identificación, categorización y operacionalización de la variable en estudio.

Las categorías utilizadas en el estudio son válidas ya que poseen las características señaladas por Bermúdez (1982) y IIP (1986) en cuanto a:

- Exclusividad, significa que los mismos elementos no deben clasificarse en varias categorías
- Fiabilidad, las categorías deben definirse antes de iniciar la clasificación de una manera suficientemente clara, para que los codificadores clasifiquen los elementos semejantes del contenido en las mismas categorías. La clasificación deberá ser sistemática, poseer reglas explícitas y estar estandarizada.
- Pertinencia, las categorías deben estar en relación al objetivo perseguido y al contenido tratado.
- Evita las categorías muy detalladas y numerosas, creadas con el fin de no dejar pasar nada y tampoco son demasiado "amplias" en la que cualquier elemento pueda clasificarse.

sugerentes ("para preservar el placer"; "sexo seguro"); relacionados con la salud ("herencia indeseable"; "más condones femeninos") o afines ("no nos dejen morir"; "jóvenes cuidado"). Se efectuó la lectura completa del contenido de dichos artículos y si trataban sobre el tema fueron seleccionados. Las bases de datos se procesaron con el paquete SPSS.

2.3 MATERIALES

2.3.1 INSTRUMENTO

El Media Scan (Bertrand and Toffolon, 1998), es un formulario que permite el análisis de contenido de los artículos periodísticos relacionados con las actividades de VIH/SIDA. En anexos se incluye el formulario e instructivo. Este instrumento valora las actividades y declaraciones en cada artículo sobre la prevención VIH/SIDA y protección de los derechos de las personas con VIH/SIDA. También permite examinar el compromiso de los sectores en actividades de VIH/SIDA y la inclusión de resultados de investigación encontrados con relación al VIH/SIDA .

El Media Scan, utilizado por PASCA, está estructurado en 10 partes:

1. Número de identificación del artículo
2. Fecha en que fue publicado el artículo: día/mes/año
3. Nombre del periódico donde fue publicado el artículo
4. País donde fue publicado el artículo
5. Número de página donde aparece publicado
6. Direccionalidad del contenido del artículo: si es favorable o desfavorable para la prevención del VIH/SIDA o los derechos de las personas afectadas
7. Si se menciona el tomador de decisiones, si es así a que sector representa
8. Si están incluidos resultados de estudios o investigaciones en el artículo
9. País de origen de la organización investigadora
10. Principales temas escritos en el artículo.

El Media Scan adaptado a Costa Rica, no incluye el número de página (N°5) sino la sección donde se publica; y en el tema principal se agrega una categoría subtema.

2.3.2 FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los datos se obtuvieron de los principales periódicos de cada país involucrado en el estudio:

Guatemala	Prensa Libre Siglo Veintiuno El Periódico
El Salvador	La Prensa Gráfica El Diario de Hoy El Mundo La Noticia
Nicaragua	El Nuevo Diario La Prensa La Tribuna
Honduras	La Tribuna El Tiempo El Heraldito La Prensa El Nuevo Diario El Periódico.
Costa Rica	La Nación

2.3.3 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DE ESTUDIO

Las variables estudiadas fueron:

- Actitud hacia la prevención del VIH/SIDA y protección de los derechos de las personas enfermas.
- Representatividad de los sectores sociales

- Inclusión de resultados de investigación
- Tema principal del artículo
- Subtemas considerados dentro de cada tema principal

Actitud hacia el VIH/SIDA

Es la valoración de la direccionalidad de las opiniones vertidas en el artículo como favorable o desfavorable hacia la prevención del VIH/SIDA o protección de los derechos de las personas enfermas.

Actitud Desfavorable: cuando en el contenido del artículo las opiniones incluyen los siguientes elementos:

- a) informa sobre actividades u opiniones que se oponen a las acciones de prevención y tratamiento del **SIDA**;
- b) presenta información inexacta sobre los medios de transmisión, prevención, prevalencia, incidencia, etc.
- c) presenta expresiones que minimizan el problema del **SIDA**
- d) presenta expresiones que promueven prácticas violatorias de los derechos humanos y fomentan la discriminación
- e) informa sobre incidentes o actividades que violan los derechos humanos y fomentan la discriminación
- f) refiere los nombres de las personas afectadas

Actitud Favorable: cuando el artículo no incluye los elementos antes indicados y podría contener información sobre el perfil de la epidemia, expresiones sobre los esfuerzos de prevención y control; noticias sobre reuniones o conferencias que traten sobre el VIH/SIDA, resultados de investigaciones, etc.

Ambos: es posible que un artículo sea favorable y desfavorable para la prevención del VIH/SIDA. Sin embargo si este mismo artículo contiene los nombres de las personas afectadas entonces se considera desfavorable.

Representatividad de los sectores sociales

Es la presencia o ausencia de los sectores en función de los tomadores de decisiones mencionados en los artículos. El tomador de decisión es una persona que influye sobre un grupo u organización en cualquier sector de la sociedad, ya sea mediante el cargo político o administrativo que desempeña, por su ejemplo o persuasión. Para efecto del presente estudio se considerará tomador de decisiones a un representante o vocero del gobierno o de una organización si sus expresiones son hechas a nombre de dicha entidad. Los sectores que se consideraron fueron:

- a) ONG's/Grupo de interés
- b) Sector Comercial/Privado
- c) Donantes/Miembros de la Comunidad Internacional/Cooperantes Externos
- d) Sector Religioso
- e) Programa Nacional de Prevención y Control del SIDA/Ministerio de Salud
- f) Sector Legislativo
- g) Sector Judicial
- h) Sector Educación
- i) Otro sector

Se contempló en la codificación hasta un máximo de 3 sectores por artículo.

Resultados de Investigación

El artículo incluye resultado de investigaciones sólo cuando estos hallazgos corresponden a estudios específicos, con análisis de datos primarios o secundarios, de tipo cuantitativo o cualitativo. Las estadísticas o cifras gubernamentales no se consideraron resultados de investigaciones, a menos que sean fruto de un estudio específico por ejemplo estudio de vigilancia epidemiológica.

Tema principal del artículo

Es aquel que ocupa la mayor parte del contenido del artículo, se consideraron ocho:

- a) Tratamiento
- b) Prevención
- c) Impacto

- d) Políticas
- e) Incidentes (transmisión del VIH/SIDA de manera accidental)
- f) Datos Epidemiológicos
- g) Derechos Humanos
- h) Otros temas.

Los eventos como conferencias o encuentros sobre VIH/SIDA se codificaron como impacto, políticas, prevención o tratamiento. Se contempló hasta un máximo de 3 temas por artículo.

Subtema tratado en el tema principal

Son los aspectos tratados dentro del tema principal por ejemplo: Tratamiento: costo de los medicamentos, acceso a la atención, trato que se brinda en los establecimientos de salud; Prevención: educación sexual, uso del condón, etc.

III. RESULTADOS

Se recolectó un total de 1559 artículos periodísticos relacionados con VIH/SIDA en cinco países de Centroamérica (Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Honduras y Costa Rica) incluidos en el estudio. Los artículos corresponden al período Enero 1996 y Julio de 1999.

El país que publicó la mayor cantidad de artículos fue Guatemala y el menor número en El Salvador (tabla 1).

Los periódicos que publicaron la mayor cantidad de artículos sobre VIH/SIDA por país y año (tabla 1) tenemos en Guatemala: Prensa Libre; en EL Salvador: La Prensa Gráfica; Nicaragua: El Nuevo Diario; Honduras: La Tribuna y en Costa Rica el único periódico incluido fue La Nación.

¿Cómo ha variado la cantidad de artículos publicados a través del tiempo? En cuatro de los países el número de artículos publicados se incrementa entre el año 1996 y 1997 y desciende para los años 1998 y 1999. A diferencia de El Salvador el cual muestra una tendencia descendente entre 1996 y 1997 y luego una tendencia ascendente en los próximos años (tabla 1).

Direccionalidad de los artículos

El análisis de contenido muestra que el 87% de los artículos publicados sobre VIH/SIDA en Centroamérica, tienen actitud favorable hacia la prevención del SIDA y protección de los derechos de las personas infectadas. Ejemplos de los artículos calificados como desfavorables publicados en Costa Rica, son: la opinión del presidente ejecutivo de la CC.SS. quien refiere "es imposible financieramente atender el costo de los medicamentos de los enfermos con SIDA, eso significaría acabar con el presupuesto en medicinas de la caja" (La Nación, 15 abril 1997); la opinión del arzobispo de México en contra de medidas preventivas como es el uso

del condón, quien acusó "promover el uso del condón es fomentar una cultura de muerte" (La Nación, 1° setiembre 1997).

En la tabla 2 se observa un incremento en la opinión favorable por año en el transcurso del período que va de 80% en 1996 a 94% en 1999. Si analizamos por país, vemos que Guatemala muestra tendencia ascendente en todo el período de estudio, El Salvador tiene una disminución de 24 puntos porcentuales en el año 1997 y posteriormente hay incremento en los siguientes años, Nicaragua tiene tendencia al incremento en todo el período con un ligero descenso en 1998; Honduras desciende en 8 puntos porcentuales en el año 1999 y Costa Rica presenta un descenso de 23 puntos porcentuales en 1997 para luego mostrar incremento en el resto del período.

¿Son estas tendencias estadísticamente significativas? Los resultados de la regresión logística (tabla 2.1) muestran que en el conjunto de la región hubo un incremento de 63% de un año para otro en la probabilidad de que los artículos sean favorables. En Guatemala el incremento es 137% de un año para otro. En el resto de países las tendencias observadas no son estadísticamente significativas.

Representatividad de los Sectores Sociales

En la tabla 3 el denominador varía en relación al número de artículos estudiados dado que se consideró hasta tres sectores por artículo. Por ejemplo, en Guatemala de los 657 artículos: 317 registraron un sector, 179 dos sectores y 107 tres sectores; en El Salvador 46 artículos citaron un sector, 32 dos sectores y 18 tres sectores.

¿Es el Sector Salud el de mayor representatividad en los cinco países de estudio por tener bajo su responsabilidad la conducción nacional de acciones preventivas sobre VIH/SIDA? En el gráfico 1 se evidencia que entre los cuatro sectores representados con mayor frecuencia en los artículos publicados en los cinco países de estudio el Ministerio de Salud o Programa Nacional de Prevención y Control del SIDA ocupa el primer lugar, seguido de los Donantes/Cooperación Externa; ONG's/Grupo de

interés y Sector Educación. Si analizamos por país observamos que dicha situación se mantiene excepto en Costa Rica donde no aparece el sector educación mencionado en los artículos publicados (tabla 3).

Inclusión de resultados de investigación

Entre el 16% y 52% de los artículos (tabla 4) incluyen resultados de investigación. El más alto es Costa Rica y el más bajo El Salvador. Guatemala y Nicaragua muestran una tendencia al incremento de resultados de investigaciones en los artículos publicados en el período. En el Salvador en 1997 ninguno de los artículos incluyó dicha información. Honduras muestra una tendencia ascendente en los tres primeros años y en el último una leve disminución.

¿Son estas tendencias estadísticamente significativas? Los resultados de la regresión logística (tabla 4.1) muestran que en el conjunto de la región hubo un incremento de 23% de un año para otro en la probabilidad de que los artículos incluyan resultados de investigación. Si se consideran aisladamente los países, sólo en Guatemala la tendencia es estadísticamente significativa (aumento es de 25% anual).

En la base de datos se contaba con información acerca de la procedencia de los resultados de investigación incluidos en los artículos. La gran mayoría de los resultados provienen de otros países: en Guatemala (80%), El Salvador (94%) y Nicaragua (85%). En Honduras (74%) y Costa Rica (75%) los resultados proceden de investigaciones realizadas en los respectivos países, principalmente son estudios de vigilancia epidemiológica que lleva a cabo el Ministerio de Salud.

Temas tratados

En este aspecto el denominador varía en relación al número de artículos estudiados debido a que al igual que los sectores se consideró hasta tres temas por artículo. Por ejemplo en Nicaragua: 129 registraron un tema, 82 dos temas y 175 tres temas.

Entre los temas más comunes abordados en los cinco países se encontró: datos epidemiológicos, prevención, otro tema y tratamiento (gráfico 2). Si analizamos los temas tratados por país (tabla 5) se observa que Guatemala, El Salvador, Nicaragua y Honduras el tema tratado con mayor frecuencia es datos epidemiológicos. En Costa Rica es el tema de prevención. Si observamos comparativamente, se aprecia que en Costa Rica el tema de derechos humanos ha sido tratado en mayor porcentaje, los incidentes en Guatemala y en Honduras el tema de impacto.

Aspectos abordados en los temas principales (subtemas)

Este análisis se realizó sólo para Costa Rica. Se encontró que los subtemas más frecuentemente tratados en el tema de tratamiento son: comprobación de la efectividad del tratamiento, el costo de los medicamentos y diagnóstico. En la prevención: mecanismos de transmisión del SIDA, el uso del condón y la investigación de vacunas para aumentar la inmunidad ante la enfermedad. En política: la dación de ley y la aplicación de sanciones y fallos. En el tema de incidentes el mayor porcentaje está ocupado por casos de contaminación o negligencia en la atención (transfusión de sangre) y en derechos humanos la discriminación ha sido el subtema más tratado.

Selección del artículo y sección donde se ubica

Este análisis también es exclusivo para los artículos de Costa Rica. Se realizó ubicando la palabra VIH/SIDA en el título o en el contenido del artículo. Se encontró que en un 37% de los artículos abordan el tema en su contenido. Entre las tres secciones en que son publicados con mayor frecuencia los artículos sobre VIH/SIDA en el periódico La Nación están: Revista Viva, El País y El Mundo.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó en cinco países de Centroamérica , durante el período Enero 1996 y Julio de 1999. El objetivo fue dar seguimiento a las actitudes hacia la prevención del VIH/SIDA y protección de las personas infectadas, por medio del análisis de contenido de los artículos publicados en los principales periódicos de dichos países. Se encontró que los años de mayor publicación de artículos relacionados con VIH/SIDA fueron 1996 y 1997. Mientras que en los años 1998 y 1999 se observa una gradual disminución en 4 de los 5 países estudiados en Centroamérica (Guatemala, Nicaragua, Honduras y Costa Rica).

La disminución de los artículos publicados puede deberse a:

1. Descenso en el interés de los redactores de prensa por un tema que viene siendo abordado por más de una década. Por ejemplo, en El Salvador se detectó el primer caso oficial de SIDA en 1984 y en Costa Rica en 1985. Por tanto el tema del VIH/SIDA puede haber pasado a ser parte del paisaje social de cada país, o verse su existencia como "*normal*", perdiendo importancia y relevancia noticiosa.
2. La disminución en el desarrollo de actividades de prevención hacia el SIDA, como resultado de una evaluación sobredimensionada de los esfuerzos realizados por parte de las autoridades de salud y demás organizaciones involucradas en la lucha contra el SIDA. Considerando que ha sido suficiente lo ejecutado. Por tanto, disminuyó las acciones de información y comunicación social. Por otro lado, esta situación puede deberse a la ausencia de un plan o estrategias de comunicación e información social sobre el tema por parte de las autoridades de salud.

3. Otra de las razones puede estar relacionada con la ausencia de tópicos nuevos sobre el VIH/SIDA (ejemplo, nuevos mecanismos de transmisión, descubrimiento de una vacuna), como también puede deberse a que los casos de SIDA que se vienen presentando “no son espectaculares” como para ser considerados noticia, pues la prensa tiene tendencia al sensacionalismo, que es lo que captura la mayor atención del público como son los incidentes, demandas judiciales, entre otros.
4. Disminución en el conocimiento de los medios de prensa acerca de los eventos y actividades relacionados con el SIDA que vienen aconteciendo a nivel nacional, regional e internacional.

El país con mayor número de artículos publicados relacionados con el SIDA fue Guatemala. Ello puede deberse al interés de los redactores de prensa por esta enfermedad o su preocupación porque se informe al respecto, dado que este país concentra un gran número de turistas y migrantes. También puede deberse al mayor número de organizaciones que trabajan luchando contra el SIDA en ese país, o la presencia del Proyecto PASCA que pudo haber influenciado en una mejor y mayor recolección de los reportajes, como podría ser que la noticia se presenta de manera más explícita en su título.

Cabe resaltar que Honduras es el país que registra la más alta tasa de incidencia de SIDA en Centroamérica (Madrigal, 1998). A pesar de ello no es el país con el mayor número de artículos sobre prevención del VIH, (lo superan Guatemala y Nicaragua) no obstante se incluyeron más periódicos que los otros países.

El año con menor cantidad de artículos publicados es 1998, esto podría estar asociado con la ocurrencia de sucesos en el escenario político, social, económico y ecológico que fueron de mayor relevancia para capturar el interés popular. Tal es el caso del Mitch que afectó todo Centroamérica, pero fue de mayor magnitud en este

país donde hubieron 7 007 fallecidos; 1 960,000 damnificados, 189 puentes destruidos, 224 caminos y 47 carreteras dañadas, 1 200 desaparecidos en comparación con Guatemala que tuvo 258 muertos y 120 desaparecidos (OMS, 1999)

En su mayoría los periódicos publicaron artículos favorables hacia la prevención del SIDA. Esto induce a pensar la existencia de actitudes positivas tanto en los redactores de prensa como en los tomadores de decisiones. Esto podría estar relacionado con los avances que se van obteniendo en el conocimiento de los mecanismos de transmisión. Al inicio de la epidemia, cuando se reconoció por primera vez la enfermedad fue entre hombres homosexuales, hoy se extiende a la relación heterosexual, al contacto con productos sanguíneos, utilización de instrumentos insuficientemente esterilizados que atraviesan la piel, entre otros (OMS, 1996). El incremento de la actitud favorable también puede deberse al efecto de las campañas del Día Mundial del SIDA las cuales sensibilizan a la población en general acerca del problema y están logrando un entorno social favorable hacia la prevención del VIH/SIDA.

Entre los sectores más representados según los tomadores de decisiones mencionados están: Programa Nacional de Prevención y Control del SIDA/Ministerio de Salud, Donantes/Miembros de la Comunidad Internacional y ONG's/Grupo de Interés. La presencia de estos sectores sugiere que dichos actores sociales reciben mayor cobertura por los medios de prensa. En el caso del sector salud puede deberse a la responsabilidad política que tiene en la conducción de las acciones que promuevan la salud y prevengan las enfermedades en la población. Los donantes/comunidad internacional podría ser que son considerados el grupo con mayor capacidad técnica para opinar sobre el tema. En cuanto a las ONG's/Grupo de interés se puede deber a su activa participación en la prevención y lucha por los derechos de las personas con SIDA.

La poca participación del sector Religioso, sugiere la vigencia de una iglesia conservadora, y como el tema del SIDA está ligado a estilos de vida sexual que va en contra de sus principios, pareciera que prefiere mantenerse al margen.

La presencia del sector educación en cuatro de los países estudiados, es alentadora ya que dicho sector tiene bajo su responsabilidad la formación de una parte de la población que es muy vulnerable: los adolescentes. La ventaja de este sector es que cuenta con una población cautiva a la cual puede sensibilizar e informar para que adopten medidas autoprotectoras como es el uso del preservativo, demora en la primera relación sexual y disminución del número de compañeros sexuales.

El bajo porcentaje de artículos publicados que presentan resultados de estudios de investigación (alrededor de un 20%, excepto en Costa Rica donde es de 52%) podría deberse a que los redactores de la noticia subestiman el interés del público por conocer las cifras. Puede ser que consideran que el interés de la mayoría del público está más en los hechos que acontecen que en datos estadísticos. Como también podría deberse a que son muy pocos los estudios o investigaciones realizadas sobre el VIH/SIDA en los países por lo cual los tomadores de decisiones no hacen referencias a ellos. Puede ser que los resultados incluidos en los artículos provenían de las estadísticas gubernamentales, por tanto no fueron tomados en cuenta.

El tema más comúnmente tratado es el de datos epidemiológicos probablemente porque para promover la prevención del VIH/SIDA es indispensable generar en el público predisposición. Una de las formas para hacerlo es la presentación de información sobre la magnitud de la enfermedad. Otra forma es dar a conocer las características de la población afectada por sexo, edad, área geográfica, entre otros. Esta información grafica de mejor manera la trascendencia del problema el cual produce en la población interés por indagar al respecto.

El segundo tema abordado es el de la prevención. Esto sugiere la preocupación existente, tanto en los líderes como en los redactores de prensa, para disminuir los riesgos de enfermar en la población. Dado que las posibilidades de contagio cada vez son más altas. Debido a la liberalidad en el comportamiento sexual de las personas y porque el VIH/SIDA afecta a todos los ámbitos sociales, culturales y geográficos.

En Costa Rica, se realizó la clasificación de los artículos según tema principal y subtemas, para identificar cuales eran los aspectos que más se enfatizaba. En lo que se refiere a la prevención los subtemas fueron mecanismos de transmisión y el uso del condón. En tratamiento, la efectividad del tratamiento y el costo de los medicamentos. En el tema de los Derechos Humanos la discriminación. La precisión de los subtemas reviste importancia ya que nos permite determinar los puntos que no son tratados, que tienen menor atención y, por tanto, deberían ser considerados prioritarios en futuras declaraciones a los medios de comunicación masiva.

Desde el punto de vista metodológico, en la selección de los artículos periodísticos, se encontró que un 37% de los artículos no expresaban en su título o en el primer párrafo la palabra o abreviatura VIH o SIDA de manera explícita, pero en su contenido el artículo abordaba el tema. Algunos ejemplos de titulares son: "No hay problema", "Sexo seguro", "Para preservar el placer" (uso del condón); "No se la juegue", "¡Jóvenes cuidado!", "Sangre que une y destruye"(mecanismos de transmisión); "No nos dejen morir", "En busca de respuestas", Avances en salud (tratamiento) entre otros.

Las secciones del periódico La Nación donde se publica la mayor cantidad de artículos son: la revista viva, el país y el mundo. La primera corresponde a un género que combina el reportaje con las noticias según las áreas en que se ha zonificado el documento, su finalidad es profundizar en los hechos que afectan al lector personalmente, como su salud, su seguridad y su bienestar, el evidente interés que despiertan numerosas informaciones sugiere la conveniencia de un escrito más

amplio (Leñero, y Marín, 1986). Las otras dos secciones corresponden al género informativo, su propósito es dar a conocer los hechos actuales que acontecen tanto a nivel nacional como internacional, que son de interés general y con determinado valor político ideológico. Estas secciones se refieren a la actualidad inmediata, a los hechos ocurridos ayer, a los sucesos de hoy. Por esto ocupan un lugar preeminente en los medios de comunicación. En ellas se espera que el periodista relate lo sucedido, de su mensaje y permita que cada receptor saque sus propias conclusiones, Fraser Bond (1986).

Según la jerarquía de las secciones primero está la sección nacionales, luego internacionales y las revistas o suplementos (Montoya, 2000). De acuerdo con esta jerarquización vemos que las noticias sobre el tema del SIDA está entre las de mayor jerarquía, lo cual nos puede indicar la importancia que dan los medios de prensa al tema del SIDA.

V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Los principales periódicos de Centroamérica publicaron 1559 artículos durante el período enero 1996 y julio 1999.

El país con la mayor cantidad de artículos publicados es Guatemala y el de menor cantidad es El Salvador.

En general los artículos reflejan una disminución gradual en la publicación de los mismos durante el período de estudio. Esto puede estar asociado principalmente con la ocurrencia de sucesos en el escenario político, social, económico y ecológico de mayor relevancia y magnitud que acaparan la atención de los medios de comunicación, así como el descenso en el interés de los redactores dado que el tema es de larga data o la ausencia de nuevos descubrimientos acerca de la enfermedad.

En la direccionalidad del contenido de los artículos publicados, hay incremento en la opinión favorable hacia la prevención del VIH/SIDA y protección de las personas enfermas, pasa de 80% en 1996 a 94% en 1999, lo cual expresa un cambio positivo en las actitudes de los tomadores de decisiones, periodistas y editores.

Los sectores sociales con mayor representatividad fueron: Programa Nacional de Prevención y Control del SIDA/Ministerio de Salud; los Donantes/Miembros de la Comunidad Internacional y las Organizaciones No Gubernamentales/Grupos de interés.

El 18% de los artículos publicados incluyen resultados de investigación en su contenido. El país con el mayor porcentaje es Costa Rica.

Los temas abordados con mayor frecuencia fueron datos epidemiológicos, prevención y tratamiento. La consideración de los subtemas en el caso de Costa Rica permitió determinar los aspectos más tratados en cada tema principal. En el caso de la prevención fue los mecanismos de transmisión; en tratamiento la eficacia de los tratamientos y en derechos humanos la discriminación.

Se ha podido constatar por medio del manejo de la base de datos proporcionada por el proyecto PASCA, que el Media Scan es un instrumento útil para valorar las actitudes de los tomadores de decisiones hacia la prevención del VIH/SIDA y protección de las personas con dicha enfermedad, ya que suministra información básica que permite el monitoreo y evaluación de las acciones en este campo.

El mejoramiento del instrumento y su aplicación en el análisis de contenido de los artículos para Costa Rica, permitió identificar la pérdida de artículos por no expresar de manera explícita la palabra o abreviatura VIH/SIDA en el título o primer párrafo, pues se encontró un 37% de los artículos que abordaban el tema de estudio en el contenido de los mismos.

Las secciones donde se realiza la mayor cantidad de publicaciones sobre SIDA en el periódico La Nación es en la Revista Viva, El País y El Mundo.

5.2 RECOMENDACIONES

A nivel del Sector Salud

Utilizar el Media Scan e instrumentos similares para dar seguimiento a las actitudes de los actores sociales hacia la prevención del VIH/SIDA y protección de las personas infectadas, mediante el análisis de contenido de las publicaciones por la prensa. Lo que le permitirá diseñar o rediseñar estrategias más efectivas y mejor

encaminadas para conseguir un trabajo concertado y participativo, que mejore el nivel de información sobre VIH/SIDA en la población.

Desarrollo de acciones orientadas a incrementar el nivel de información de los medios de comunicación masiva respecto a la prevención del VIH/SIDA y protección de las personas infectadas.

Fomentar un trabajo intersectorial, especialmente con el sector educativo y religioso para impulsar mayor información sobre educación sexual y prevención de enfermedades de transmisión sexual y SIDA.

A nivel metodológico

Para la selección de los artículos se recomienda que no se circunscriba al título o primer párrafo, sino que se realice la lectura de todo el artículo para disminuir la pérdida de artículos.

Considerar la categoría subtema dentro del tema principal ya que permite determinar los aspectos que van siendo menos abordados por la prensa.

Se sugiere que se dé a conocer el Media Scan o instrumentos semejantes, a los tomadores de decisiones gubernamentales (Programa Nacional de SIDA/Ministerio de Salud) que son los responsables de la conducción de las actividades de prevención hacia el VIH/SIDA y de la protección de las personas enfermas. Esta es una herramienta fácil de aplicar que provee información básica acerca de la orientación de las opiniones de los sectores representativos de la sociedad como de los medios de comunicación.

El Media Scan utilizado en el estudio puede servir de base para la construcción de otros instrumentos similares para el monitoreo de problemas de salud.

BIBLIOGRAFÍA REVISADA Y CITADA

- Bardin, Laurence. 1999 Análisis de Contenido. Trad. por Luis Montoya. Doctorado en Comunicación en América Latina para el Siglo XXI. San José, Costa Rica.
- Bertrand, J. and Toffolon, M. 1998 The Central American HIV/AIDS Prevention Activity Evaluation Plan. The Evaluation Project, USAID. USA.
- Bertrand, Magnani y Rutenberg. 1996 Evaluación de Programas de Planificación Familiar, con adaptaciones para la salud reproductiva. Trad. Por Luis Rosero-Bixby y Helena Ramírez. The Evaluation Project, USAID. USA.
- Bertrand, J. and Solís, M. 1999 Evaluando Proyectos de Prevención de VIH/SIDA. Doc. de Trabajo. MEASURE Evaluation y Asociación Guatemalteca para la Prevención y Control del SIDA.
- Berelson, Bernardo 1969 Content Analysis in Communication Research. Ed. Free Press, Bioncoe, Illinois, USA.
- Bermúdez, Marlen. 1982 El Análisis de Contenido: procedimientos y aplicaciones. Rev. Ciencias Sociales, N°24, Octubre. Universidad de Costa Rica.
- Borrat, Hector. El periódico actor político. 1989. Editorial Gustavo Gili, S.A. España.
- Calvimontes y Calvimontes, J. 1987. El Periódico. Ed. Trillas. México.
- Del Bosque, M. 1997 Promoción de la Salud desde la perspectiva de la comunicación, mercadotecnia y la publicidad. Art. del Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social (CIESS). México.
- Gravitz, Madeleine. 1981 Méthodes des Sciences Sociales. Editorial Précis Dallos, Francia.
- IIP. 1986 Análisis de Contenido. Rev. Actualidad en Psicología, Vol 2. N° 15. Instituto de Investigaciones Psicológicas. Universidad de Costa Rica.
- Leñero, V. y Marín, C. 1986 Manual de Periodismo. 6^{ta} ed. Ed. Grijalbo. México.
- Madrigal, Johnny. 1999 Caminar entre tinieblas. Una encuesta sobre el condón en hombres que tiene sexo con hombres en América Central. Ed. ILPES. San José, Costa Rica.

_____ 1998 En las trincheras de la confianza: una encuesta sobre el condón en las trabajadoras comerciales del sexo de América Central. Ed. ILPES. San José, Costa Rica.

Morales, C. 1993. La Responsabilidad de la Prensa. Semanario de la Universidad de Costa Rica.

Morin, Violet. 1974 Tratamiento periodístico de la información. Editorial Mouton y Co. España.

Neter, Kutner, Natchtsheim y Wasserman. 1996. Applied Linear Statical Models. Irwin. USA.

OMS. Vigilancia de los programas nacionales de prevención y lucha contra el SIDA. Principios rectores. Serie OMS sobre el SIDA 4. Washington, D.C., Ginebra. 1990.

OMS. Directrices para planificar el fomento de la salud en la prevención y lucha contra el SIDA. Serie OMS sobre el SIDA 5. Washington, D.C., Ginebra. 1990.

OPS, BM. 1997 Hacer frente al SIDA. Prioridades de la acción pública ante una epidemia mundial. Informe del Banco Mundial sobre investigaciones relativas a políticas de desarrollo. Washington, D.C.

OPS. 1993 SIDA: la epidemia de los tiempos modernos. Serie Comunicación para la Salud N°5. Washington, D.C.

OPS. 1992 Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) en las Américas. Documento CE109/12 presentado en la 109ª. Reunión del Comité Ejecutivo de la OPS. Washington, D.C.

Salvat, Manuel, et.al. 1973 Las noticias y la información. Salvat Editores, S.A. Biblioteca Grandes Temas. España.

Internet

<http://www.nacion.co.cr/ln> (1996, 1997, 1998, 1999)

<http://www.worldbank.org> (1997)

<http://www.paho.org> (1997)

<http://www.who.org> (1999)

<http://WWW.onusida.org> (1996, 1998, 1999, 2000)

<http://www.pasca.org> (2000)

<http://www.unaids.org> (1999)

TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1: Número de artículos publicados sobre VIH/SIDA en los países de Centroamérica por país, periódico y año. Periodo Enero 1996 - Julio 1999

Pais/ periódico	1996	1997	1998	1999* I semestre	Total
Guatemala	(202)	(227)	(150)	(78)	(657)
Prensa Libre	129	110	66	35	340
Siglo Veintiuno	67	57	41	28	193
El Periódico	6	60	43	15	124
El Salvador	(33)	(9)	(29)	(42)	(112)
La Prensa Gráfica	21	3	19	7	50
El Diario de Hoy	8	6	8	27	49
El Mundo				1	1
La Noticia	1				1
La Prensa	1				1
No sabe	2		2	7	11
Nicaragua	(120)	(138)	(84)	(44)	(386)
El Nuevo Diario	54	42	38	21	155
La Prensa	43	50	28	14	135
La Tribuna	23	46	18	8	95
No sabe				1	1
Honduras	(80)	(101)	(66)	(43)	(290)
La Tribuna	18	23	30	15	86
Tiempo	17	20	14	15	66
El Heraldo	21	29	9	6	65
La Prensa	13	19	7	7	46
El Nuevo Diario	7	5	4		16
El Periódico	4	5	2		11
Costa Rica	(5)	(39)	(43)	(27)	(114)
La Nación	5	39	43	27	114
Total	439	514	372	234	(1559)

* Observaciones del primer semestre de 1999.

Tabla 2: Porcentaje de artículos con actitud favorable hacia el VIH/SIDA en Centroamérica por país según año. Período Enero 1996 - Julio 1999.

País	1996	1997	1998	1999	Total	(N)
Guatemala	68%	79%	93%	97%	81%	(657)
El Salvador	91%	67%*	86%	95%	89%	(112)
Nicaragua	88%	94%	91%	96%	92%	(386)
Honduras	94%	97%	94%	86%	94%	(290)
Costa Rica	100%*	77%	95%	93%	89%	(114)
Total	80%	86%	92%	94%	87%	(1559)

* Porcentaje calculado con menos de 20 observaciones.

Tabla 2.1 Análisis de Tendencia en la probabilidad de artículos con actitud favorable (resultados de la regresión logística).

País	Variación anual*	Valor P
Guatemala	137%	.0000
El Salvador	25%	.3662
Nicaragua	26%	.2351
Honduras	-31%	.1230
Costa Rica	75%	.1248
Centroamérica	63%	.0000

* $\text{Exp}(B) - 1 * 100$

Tabla 3: Porcentaje en que cada sector está representado en los artículos publicados sobre VIH/SIDA en Centroamérica por país. Período Enero 1996 - Julio 1999.

Sector	Guatemala	El Salvador	Nicaragua	Honduras	Costa Rica
MS/PNS/CC:SS	20%	35%	25%	37%	25%
Donante/Coop. Externa	21%	24%	28%	24%	15%
ONG's/Grupo interés	13%	6%	14%	13%	12%
Educación	15%	15%	14%	7%	0%
Comercial	6%	2%	6%	3%	9%
Legislativo	5%	2%	3%	3%	2%
Otro del gobierno	5%	2%	2%	3%	2%
Religioso	1%	3%	1%	3%	3%
Judicial	9%	6%	3%	3%	4%
Otro sector	6%	4%	3%	4%	28%
Total* (Denominador)	100% (996)	100% (164)	100% (553)	100% (512)	100% (128)
(N° de artículos)	(657)	(112)	(386)	(290)	(114)

* Se consideró hasta tres sectores por artículo.

Tabla 4: Distribución porcentual de artículos publicados sobre VIH/SIDA según resultados de investigaciones que presentan. Período Enero 1996 - Julio 1999

País	1996	1997	1998	1999	Total	(N)
Guatemala	13%	20%	21%	23%	18%	(657)
El Salvador	25%	0%	14%	14%	16%	(112)
Nicaragua	17%	20%	23%	27%	21%	(386)
Honduras	13%	24%	29%	19%	21%	(290)
Costa Rica	40%	54%	51%	52%	52%	(114)

Tabla 4.1 Análisis de Tendencia en la probabilidad de inclusión de resultados de investigación (resultados de la regresión logística).

País	Variación anual *	Valor P
Guatemala	25%	.0260
El Salvador	-19%	.2985
Nicaragua	22%	.1141
Honduras	22%	.1643
Costa Rica	2%	.9345
Centroamérica	23%	.0005

* $\text{Exp}(B) - 1 * 100$

Tabla 5: Distribución porcentual según temas abordados en los artículos sobre VIH/SIDA por país. Período Enero 1996 - Julio 1999.

Tema	País				
	Guatemala	El Salvador	Nicaragua	Honduras	Costa Rica
Datos epidemiológicos	23%	20%	28%	37%	17%
Prevención	20%	16%	24%	23%	36%
Tratamiento	19%	19%	13%	3%	25%
Incidentes	12%	6%	7%	1%	4%
Derechos Humanos	2%	5%	3%	2%	11%
Impacto	2%	2%	1%	6%	0%
Políticas	3%	1%	3%	1%	3%
Otro tema	20%	31%	20%	26%	5%
Total* (Denominador)	100% (1356)	100% (244)	100% (818)	100% (657)	100% (114)
(N° de artículos)	(657)	(112)	(386)	(290)	(114)

*Se consideró hasta tres temas por artículo.

Tabla 6: Porcentaje de subtemas abordados en los artículos publicados sobre VIH/SIDA en el periódico La Nación, Costa Rica. Período Enero 1996 - Diciembre 1999.

Tema/subtema	Total
Prevención	(47) 100%
Mecanismos de transmisión	47%
Uso de condón	23%
Investigación de vacunas	23%
Educación sexual	6%
Tratamiento	(34) 100%
Efectividad de los tratamientos	35%
Costo medicamento	26%
Diagnóstico	21%
Investigación de tratamientos	12%
Dieta	6%
Derechos Humanos	(14) 100%
Discriminación	86%
Experimentos	7%
Albergues de protección	7%
Incidentes	(5) 100%
Contaminación	80%
Falso diagnóstico	20%
Política	(4) 100%
Ley	50%
Fallo de juicios/sanciones	50%

Gráfico 1: Porcentaje en que cada sector es representado en los artículos publicados sobre VIH/SIDA en Centroamérica. Período Enero 1996 - Julio 1999.

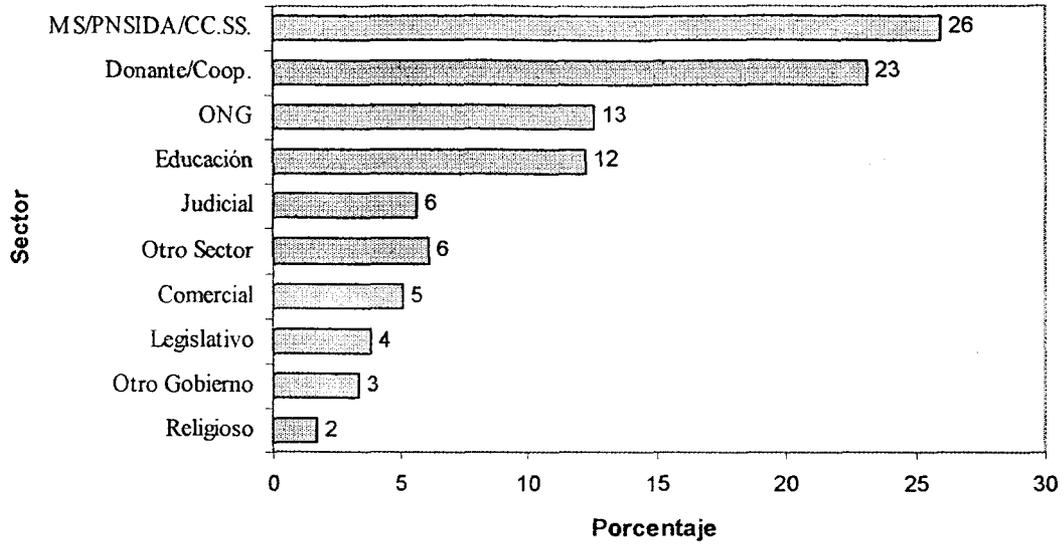


Gráfico 2: Porcentaje de temas abordados en los artículos publicados sobre VIH/SIDA en Centroamérica. Período Enero 1996 - Julio 1999.

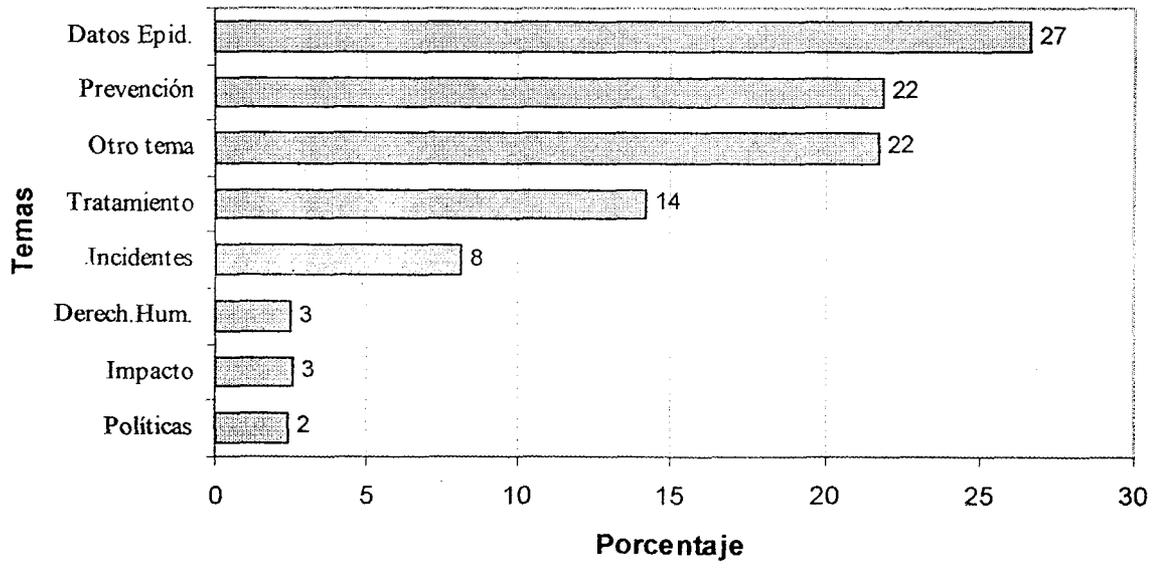
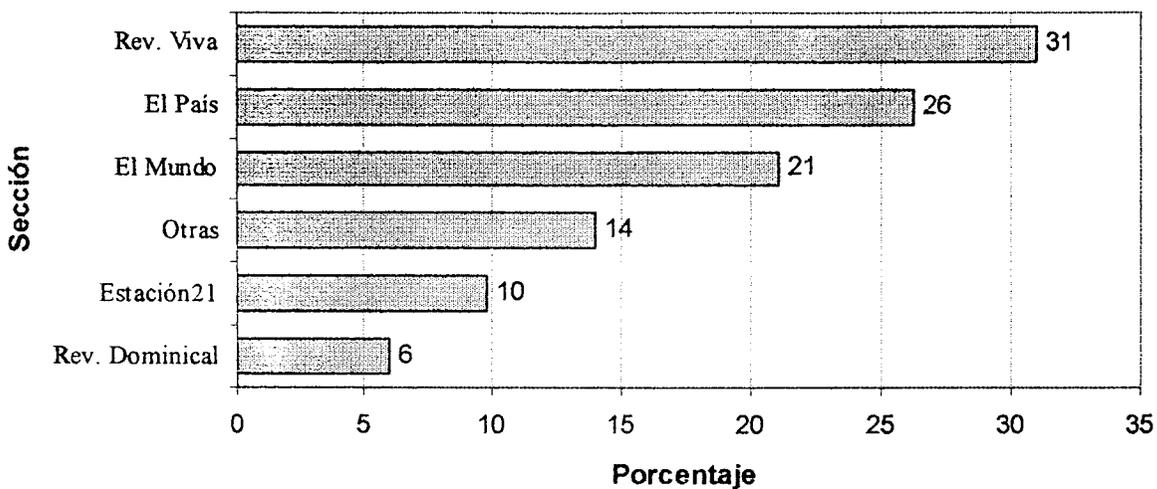


Gráfico 3: Porcentaje de artículos sobre VIH/SIDA según sección donde se publican en el periódico La Nación, Costa Rica. Período Enero 1996 - Diciembre 1999.



ANEXOS

**INSTRUCCIONES PARA EL ANÁLISIS DEL CONTENIDO DE LOS
RECORTES DE PRENSA***

1. **Selección del artículo:** el artículo que se seleccionará se necesita que incluya las palabras o abreviaturas VIH o SIDA, ya sea en el título, en el primer párrafo o en el contenido del mismo.
2. **Número del artículo:** asignación de un número de manera consecutiva conforme se va ingresando los datos.
3. **Fecha:** mes y año.
4. **Periódico:** anotar iniciales del nombre del periódico, LN= La Nación, RP= República, EX= extra
5. **Sección:** señalar donde se publica el artículo, ejemplo: nacionales, revista dominical, deportes, etc.
6. **Ubicación de la palabra VIH o SIDA:** especificar si la palabra se encuentra en el título o en el contenido del artículo.
7. **Número de tomadores de decisiones mencionados en el artículo:** si el artículo menciona a un tomador/a de decisiones, especificar la cantidad, anotar hasta tres.

Tomador/a de decisiones: es una persona que influye sobre un grupo u organización en cualquier sector de la sociedad, ya sea mediante el cargo político o administrativo que desempeña, su ejemplo o persuasión. Para efecto del presente estudio se considerará tomador/a de decisiones a un/a representante o vocero/a del gobierno o de una organización si sus expresiones son hechas a nombre de dicha entidad.

8. **Sector al que representa el/los tomadores de decisiones mencionados:** de acuerdo al sector u organización al que pertenece el tomador de decisiones se calificará como:
 - 0 = No se menciona;
 - 1=ONG/Grupo de interés;
 - 2=sector privado: comercial;
 - 3=donante/cooperación internacional;
 - 4=religioso;
 - 5=Ministerio de Salud/Programa Nacional de SIDA;

* Instrumento adaptado por Luisa Villanueva (marzo,2000) en base al instrumento diseñado por Bertrand and Toffolon, The Central American HIV/AIDS Prevention Activity Evaluation Plan, The Evaluation Project, USAID, July 1998

- 6=legislativo;
- 7=otro del gobierno;
- 8=educación;
- 10= judicial;
- 11= otro sector y
- 9=no sabe.

9. Direccionalidad de la/las opiniones manifestadas en el artículo: valorar si las opiniones vertidas en el artículo son favorables o desfavorables hacia la prevención del SIDA o protección de los derechos de las personas afectadas.

Desfavorable: se valorará como desfavorable aquellos artículos cuyas opiniones incluye los siguientes elementos:

- a) informa sobre actividades u opiniones que se oponen a las acciones de prevención y tratamiento del SIDA;
- b) presenta información inexacta sobre los medios de transmisión, prevención, prevalencia, incidencia, etc.
- c) presenta expresiones que minimizan el problema del SIDA
- d) presenta expresiones que promueven prácticas violatorias de los derechos humanos y fomentan la discriminación
- e) informa sobre incidentes o actividades que violan los derechos humanos y fomentan la discriminación
- f) refiere los nombres de las personas afectadas

Favorable: será favorable aquel artículo que no incluye los elementos antes indicados y podría contener información sobre el perfil de la epidemia, expresiones sobre los esfuerzos de prevención y control; noticias sobre reuniones o conferencias que traten sobre el VIH/SIDA, resultados de investigaciones, etc.

Ambos: es posible que un artículo sea favorable y desfavorable para la prevención del VIH/SIDA. Sin embargo si este mismo artículo contiene los nombres de las personas afectadas entonces es considerado desfavorable.

10. Información en el artículo sobre resultado de investigaciones: se analizará si el artículo incluye resultado de investigaciones solo cuando estos hallazgos corresponden a estudios específicos, con análisis de datos primarios o secundarios, de tipo cuantitativo o cualitativo. Las estadísticas o cifras gubernamentales no se considerarán resultados de investigaciones a menos que sean fruto de un estudio específico por ejemplo: estudio centinela o de vigilancia epidemiológica.

11. País de origen de la organización de donde proceden los resultados: anotar el país de origen de la organización ejecutora del estudio o investigación.

- 1= Guatemala
- 2= El Salvador
- 3= Nicaragua

- 4= Honduras
- 5= Panamá
- 6= Costa Rica
- 7= Otro país
- 9= No sabe
- 11= no se aplica

12. Tema principal del artículo: primero hay que tratar de enfocar si el artículo relata o presenta algunos hechos, incidentes u observaciones acerca del problema del VIH/SIDA. Luego se precisará el tema principal, es decir aquel que tema que ocupa la mayor parte del contenido del artículo (contando el número de veces o párrafos que el tema es referido en el artículo). Se calificará con:

- 1= tratamiento
- 2= prevención
- 3= impacto
- 4= políticas
- 5= incidentes relacionados con VIH/SIDA (ejemplo: contaminación accidental, transfusión sanguínea, violación, etc.
- 6= datos epidemiológicos
- 7= derechos humanos
- 8= otro tema
- 9= No sabe/no conoce

13. Subtema/s tratados en el artículo: especificar dentro del tema principal cuales son los aspectos tratados por ejemplo: Tratamiento: costo de los medicamentos, acceso a la atención, trato que se brinda en los establecimientos de salud; Prevención: educación sexual, uso del condón, etc.

