


Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117349](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117349)

Copyright: 

Conference Abstract

Mediating pathways between HIV+ status and excellent overall health among Kenyan women: family functioning, meaningfulness of life, social support and the need for integrated care / Mediar vías entre el estado VIH + y excelente estado general de salud entre las mujeres de Kenia: funcionamiento de la familia, significado de la vida, el apoyo social y la necesidad de atención integrada

Hani Serag, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America

Michael L Goodman, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America

Matthew Dacso, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America

Stanley Gitari, Maua Methodist Hospital, Kenya

Philip Keiser, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America

Kenneth Smith, University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America

Correspondence to: **Hani Serag**, , University of Texas Medical Branch (UTMB), United States of America, E-mail: haserag@utmb.edu

Abstract

Introduction: HIV/AIDS continues to present major threats to people's wellness across the global, especially in sub-Saharan Africa. HIV-infected/affected persons, especially in the high endemic areas, face a wide range of comorbidities in addition to serious social, financial and psychological consequences. In many areas of the pandemic, infected households experience decreased food and financial security as well as various forms of social exclusion and marginalization. Epidemiological and social research have led to better understanding the pathways through which HIV-seropositive status affects a patient's overall wellness. Yet the potential relevance of family functioning, social support, and meaningfulness of life to these pathways remain relatively unexplored. The present study assesses potential mediation of the pathway between HIV seropositive status and excellent overall health by family functioning, social support, meaningfulness of life, food security and reported monthly income, when adjusting for age and wealth.

Methods: The current study gathered data from 1974 women providing care for children in semi-rural Kenya. Data collection utilized standardized, closed-ended questionnaires administered by trained interviewers during May-June 2015. Study participants were recruited using household visits following a systematic random sampling procedure. Psychological scales were selected from previously validated, cross-culturally adapted research and showed acceptable reliability in the current population. HIV-seropositive status was determined by respondents' self-reporting on

testing and results. Excellent overall health was determined using a 4-point Likert-type single item registering the respondent's sense of general health. The 4-points were categorized into excellent vs. good, fair or poor. Data analysis used structural equation modelling and adjusted for clustering by different geographic locations across the surveyed area.

Results: Respondents who reported HIV-seropositive status also showed significantly lower social status, food security, monthly income, meaningfulness of life and worse family functioning. Decreases in each of these factors predicted significantly lower probability of reporting excellent overall health. These factors mediated 60% of the total effect of HIV seropositive status on excellent overall health.

Discussion: Current bio-medical approaches, including clinical care, health systems and policy formation, to HIV treatment often neglect other forms of deprivation faced by people living with HIV/AIDS. Present data analysis strongly recommend the consideration of household and community dynamics in formulating an integrated response to promote overall health among people living with HIV/AIDS. Informed responses will use comprehensive strategies to integrate health, social, psychological and economic interventions. Care should align health providers, community organizations and government programs at national and local levels with effective strategies to enhance the active participation of HIV-infected or affected families to identify priority needs and design responses. Eliminating disparities in social support, meaningfulness of life, family functioning, food security and monthly income should improve overall wellness, and eliminate barriers to achieving excellent health regardless of HIV serostatus.

Conclusion: The current findings support an integrated approach to caring for women living with HIV, bringing together multiple sectors of care providers and policy makers to promote overall health. Further longitudinal research is required to enrich the presumably causal pathways explored, and systemic approaches to integrating holistic care for women living with HIV.

Conference abstract Spanish

Introducción: El VIH/SIDA continúa representando una de las principales amenazas para el bienestar de la gente en todo el planeta, especialmente en África subsahariana. Infectados por el VIH/personas afectadas, especialmente en las áreas altamente endémicas, se enfrentan a una amplia gama de comorbilidades, además de graves consecuencias sociales, económicas y psicológicas. En muchas áreas de pandemia, la experiencia en hogares infectados disminuyó la seguridad alimenticia y financiera, así como las diversas formas de exclusión social y marginación. La investigación epidemiológica y social han dado lugar a una mejor comprensión de las vías por las que el estado VIH-seropositivo afectando el bienestar general del paciente. Sin embargo, la relevancia potencial de funcionamiento de la familia, el apoyo social, y el significado de la vida de estas vías siguen siendo relativamente inexplorado. El presente estudio evalúa potencial de la mediación de la vía entre el estado seropositivo de VIH y una excelente salud en general al funcionamiento de la familia, el apoyo social, la significación de la vida, la seguridad alimentaria y reportó ingresos mensuales, al ajustar por la edad y la riqueza.

Métodos: El presente estudio se reunieron datos de 1974 las mujeres que cuidan de los niños en Kenia semi-rural. Recopilación de datos utilizados cuestionarios estandarizados, cerrada de composición administrados por entrevistadores entrenados durante participantes de mayo-junio de 2015. del estudio fueron reclutados mediante visitas a los hogares después de un procedimiento de muestreo aleatorio sistemático. Escalas psicológicas fueron seleccionados de previamente validado, la investigación transcultural adaptado y mostraron fiabilidad aceptable en la población actual. Estado VIH-seropositivos se determinó por los encuestados 'auto-informes sobre pruebas y resultados. Excelente estado general de salud se determinó a través de una de 4 puntos tipo Likert cada elemento registrarse sentido del demandado de la salud general. Los 4 puntos se clasificaron en excelente vs. buena, regular o mala. El análisis de datos utiliza el modelado de ecuaciones estructurales y se ajustó para el agrupamiento por diferentes lugares geográficos de todo el área estudiada.

Resultados: Los encuestados que informaron de estado VIH seropositivos también mostraron significativamente menor estatus social, seguridad alimentaria, ingresos mensuales, significado de la vida y peor funcionamiento familiar. Las disminuciones en cada uno de estos factores predijo

significativamente menor probabilidad de reportar buena salud en general. Estos factores medidas 60% del efecto total de seropositividad VIH en excelente estado de salud general.

Discusión: enfoques biomédicos actuales, incluida la atención clínica, los sistemas de salud y la formación de la política, para el tratamiento del VIH a menudo descuidan otras formas de privación que enfrentan las personas que viven con el VIH/SIDA. Análisis de datos Presente recomendamos la consideración de la dinámica del hogar y de la comunidad en la formulación de una respuesta integrada para promover la salud en general entre las personas que viven con el VIH/SIDA. Respuestas informadas utilizarán estrategias integrales para integrar la salud, las intervenciones sociales, psicológicas y económicas. Se debe alinear los proveedores de salud, organizaciones comunitarias y los programas de gobierno a nivel nacional y local con estrategias efectivas para mejorar la participación activa de las familias infectadas con VIH o afectados para identificar las necesidades prioritarias y las respuestas de diseño. La eliminación de las disparidades en el apoyo social, la significación de la vida, el funcionamiento familiar, la seguridad alimentaria y el ingreso mensual debe mejorar el bienestar general, y eliminar las barreras para lograr una excelente salud, independientemente del estado serológico del VIH.

Conclusión: Los nuevos resultados apoyan un enfoque integrado para el cuidado de las mujeres que viven con el VIH, que reúne a múltiples sectores de los proveedores de atención y los responsables de las políticas para promover la salud en general. Se requiere más investigación longitudinal para enriquecer las vías supuestamente causales exploradas y enfoques sistémicos para la integración de la atención integrada a las mujeres que viven con el VIH.

Keywords

aids; kenya; integrated care; excellent health; wellness; structural equation modelling / ayudas; kenia; atención integrada; excelente salud; bienestar; modelos de ecuaciones estructurales

PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>