



ВОСПРИЯТИЕ МАТЕРИ И ЖИЗНИ С ВИЧ: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

КОМПЛЕКСНЫЙ ОБЗОР

LIMA, Cindy Ferreira¹, SILVA, Adriana Carmo², SILVA, Letícia Graça Gomes da³, FERREIRA, Fernanda Marçal⁴, NARCHI, Nádia Zanon⁵

LIMA, Cindy Ferreira. Et al. **Восприятие матери и жизни с ВИЧ: обзор литературы**. Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Год. 07, изд. 05, Том. 05, стр. 05-42. Май 2022 г. ISSN: 2448-0959, Ссылка для доступа: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вич>

СВОДКА

Открытие серопозитивности Вируса Иммунодефицита Человека (ВИЧ) влечет за собой ряд значительных биопсихосоциальных последствий, влияющих на контекст жизни людей. Быть женщиной в патриархальном обществе влечет за собой огромные проблемы, когда мы связываем с этим ВИЧ-инфекцию, можно наблюдать возникновение проблем, связанных со стигмой и предрассудками. Тема материнства является общей, когда мы думаем о социальной роли женщины, однако феминизация инфекции также имеет последствия в этом сценарии. Стремление к материнству и опыт сексуальности отмечены важными социокультурными проблемами, независимо от серологического статуса. Исходя из этого, был разработан следующий наводящий вопрос: как бразильские женщины, живущие с ВИЧ, воспринимают материнство и возможность иметь детей, согласно опубликованной литературе? С помощью этого вопроса цель данного исследования состояла в том, чтобы узнать из

¹ Магистр наук (UNIFESP). Бакалавр акушерства (USP) и биологических наук (UNIP). ORCID: 0000-0002-4578-2224.

² Бакалавр акушерства (EACH-USP). ORCID: 0000-0003-3051-7484.

³ Студент бакалавриата по акушерству (EACH-USP). ORCID: 0000-0003-3051-7484.

⁴ Кандидат наук (ЕЕУСП). Бакалавр сестринского дела (UFU). ORCID: 0000-0003-3383-1540.

⁵ Советник. ORCID: 0000-0003-0075-2360.

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вич>



опубликованной литературы, как женщины, живущие с ВИЧ, относятся к материнству и возможности иметь детей в бразильском контексте. В качестве методологии был принят комплексный обзор литературы, включающий статьи на португальском, английском и испанском языках, опубликованные в период с 2006 по 2018 год в базах данных LILACS, SciELO, SCOPUS, SCIENCE DIRECT и WEB OF SCIENCE. При поиске статей было выявлено 311 рукописей, из которых 28 были включены в соответствии с критериями отбора: Исследования, состоящие из серопозитивных женщин репродуктивного возраста, находящихся под медицинским наблюдением, на тему, связанную с материнством. Анализ результатов позволил определить пять тематических категорий: Социально-экономический обзор выборки; Семейные отношения; Уязвимости, связанные с положительным диагнозом ВИЧ; Чувства по отношению к опыту материнства; ВИЧ-положительные женщины и искусственный аборт. На основании полученных результатов мы считаем, что восприятие материнства у женщин, живущих с ВИЧ, пронизано неоднозначными чувствами, такими как страх и надежда, а возможность рождения детей пронизана сомнениями. Недостаточные знания об инфекции и неадекватная профессиональная поддержка способствуют неуверенности женщин в их репродуктивном выборе. Современная, всесторонняя и доброжелательная медицинская помощь может способствовать автономии и безопасности ВИЧ-позитивных женщин в отношении их выбора и репродуктивного здоровья.

Ключевые слова: вирус иммунодефицита человека, сексуальность, женщины, репродуктивное здоровье, обзор литературы.

1. ВВЕДЕНИЕ

Заражение Вируса Иммунодефицита Человека (ВИЧ) является предметом нескольких образовательных кампаний по профилактике и антиретровирусной терапии (TARV), бесплатно предлагаемых Объединенной системой здравоохранения (SUS). Несмотря на это, его эпидемия остается проблемой

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вч>



общественного здравоохранения в Бразилия (WOLFGANG; PORTINARI; FERREIRA, 2017).

Приблизительно 37 миллионов человек в мире живут с Вируса Иммунодефицита Человека (ВИЧ), более половины из них женщины (WILSON et al., 2020), в основном молодые, гетеросексуальные и состоящие в стабильных аффективно-сексуальных отношениях (RAHMALIA et al., 2020).). В этом сценарии вызывает озабоченность феминизация инфекции (COMINS et al., 2020), особенно если учесть, что большинство профилактических мер и отслеживание вирусов связаны с беременностью (KISIGO et al., 2020).

Тема материнства является общей, когда мы думаем о социальной роли женщины, однако феминизация инфекции также имеет последствия в этом сценарии. Стремление к материнству и опыт сексуальности отмечены важными социокультурными проблемами, требующими осмысления того, что жизнь с ВИЧ не отменяет желания быть матерью (KISIGO et al., 2020). С этой точки зрения профилактика Вертикальной Передачи (ВП) представляет собой сложную проблему, требующую глобальных действий в области здравоохранения, в которых учитываются социальные, культурные и гендерные аспекты, поскольку они распространяются на ВИЧ-инфекцию (CABIESES; SEPULVEDA; OBACH, 2020).

Активное слушание и добро пожаловать женщин живущих с ВИЧ (ЖЖВИЧ), в отношении их сомнений и тревог, связанных с беременностью и материнством, может минимизировать риск ВП, а также нанести вред здоровью бинома. В этом смысле квалификация профессиональной помощи имеет важное значение для положительных исходов беременности, родов и родов в этой популяции (MPINGANJIRA et al., 2020).

Профессиональный опыт медицинских служб эмпирически свидетельствует о том, что даже в учреждениях, специализирующихся на мониторинге и лечении ЖЖВИЧ, вопросам сексуального и репродуктивного здоровья не уделяется

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вич>



должного внимания, а вопросы, связанные с беременностью и материнством, завуалированы. Работа профессионалов направлена на профилактику передачи третьим лицам и медикализации человека в ущерб комплексному уходу и трансверсальности темы сексуального и репродуктивного здоровья.

Реализация настоящего обзорного исследования была проведена для поддержки опыта первого автора в создании ее докторского проекта и направлена на то, чтобы узнать из опубликованной литературы, как женщины, живущие с ВИЧ, воспринимают материнство и возможность рождения детей. , в бразильском контексте. Для достижения цели был принят следующий наводящий вопрос: Как бразильские женщины, живущие с ВИЧ, воспринимают материнство и возможность иметь детей, согласно опубликованной литературе? Мы стремимся на основе синтеза данных, представленных в литературе, сделать выводы с намерением выделить тему, которая даже после 40 лет пандемии остается столь актуальной. Подход к этой теме направлен на то, чтобы способствовать укреплению и гуманизации медицинской помощи, предоставляемой людям с ЖЖВИЧ-инфекцией, которые все еще страдают от стигматизации и предубеждений даже в службах здравоохранения.

2. РАЗВИТИЕ

2.1 МЕТОДОЛОГИЯ

Это комплексный обзор литературы, структурированный на основе рекомендаций Prisma Statement (LIBERATI et al., 2009) и протокола, предложенного Morgan et al. (2016).

Обзор статей включал исследования с качественной методологией на португальском, английском и испанском языках, опубликованные в период с 2006 по 2018 год, участниками которых были женщины репродуктивного возраста в возрасте от 15 до 49 лет (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE, 2009), ВИЧ-положительные и несовершеннолетние. медицинское наблюдение.

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вич>



Исследуемые базы данных, определяемые объемом публикаций в бразильском академическом сценарии, включали латиноамериканскую и карибскую литературу по наукам о здоровье (LILACS), научную электронную библиотеку онлайн (SciELO), ScienceDirect, Scopus и Web of Science. Опрос проводился в период с сентября 2019 г. по февраль 2020 г. с использованием дескрипторов «ВИЧ/СПИД», «Вертикальная передача», «Беременность», «Материнство» и «Качественный». Вместе с дескрипторами использовался только логический оператор AND, чтобы выявить взаимосвязь между ними.

Таблица 1. Ассоциация дескрипторов, используемых в начальной стратегии поиска статей и результатов по базе данных. Сан-Паулу, 2020 год.

DESCRITORES	LILACS	SciELO	SCOPUS	SCIENCE DIRECT	WEB OF SCIENCE
HIV/Aids AND Gravidez AND Maternidade	42	10	37	1	4
HIV/Aids AND Maternidade	58	41	16	63	5
HIV/Aids AND Gravidez	187	61	84	460	32
HIV/Aids AND Transmissão Vertical	169	89	74	0	0
TOTAL	456	201	211	524	41

Источник: собственная разработка.

В ходе первоначального поиска, направленного на проверку широты темы, было выявлено 1433 статьи. Последующие поиски агрегировали дескриптор «качественный» во всех сочетаниях, чтобы получить только исследования с таким подходом.



Таблица 2. Ассоциации дескрипторов, используемых в стратегии поиска статей с качественным методологическим подходом и результатами по базе данных. Сан-Паулу, 2020 год.

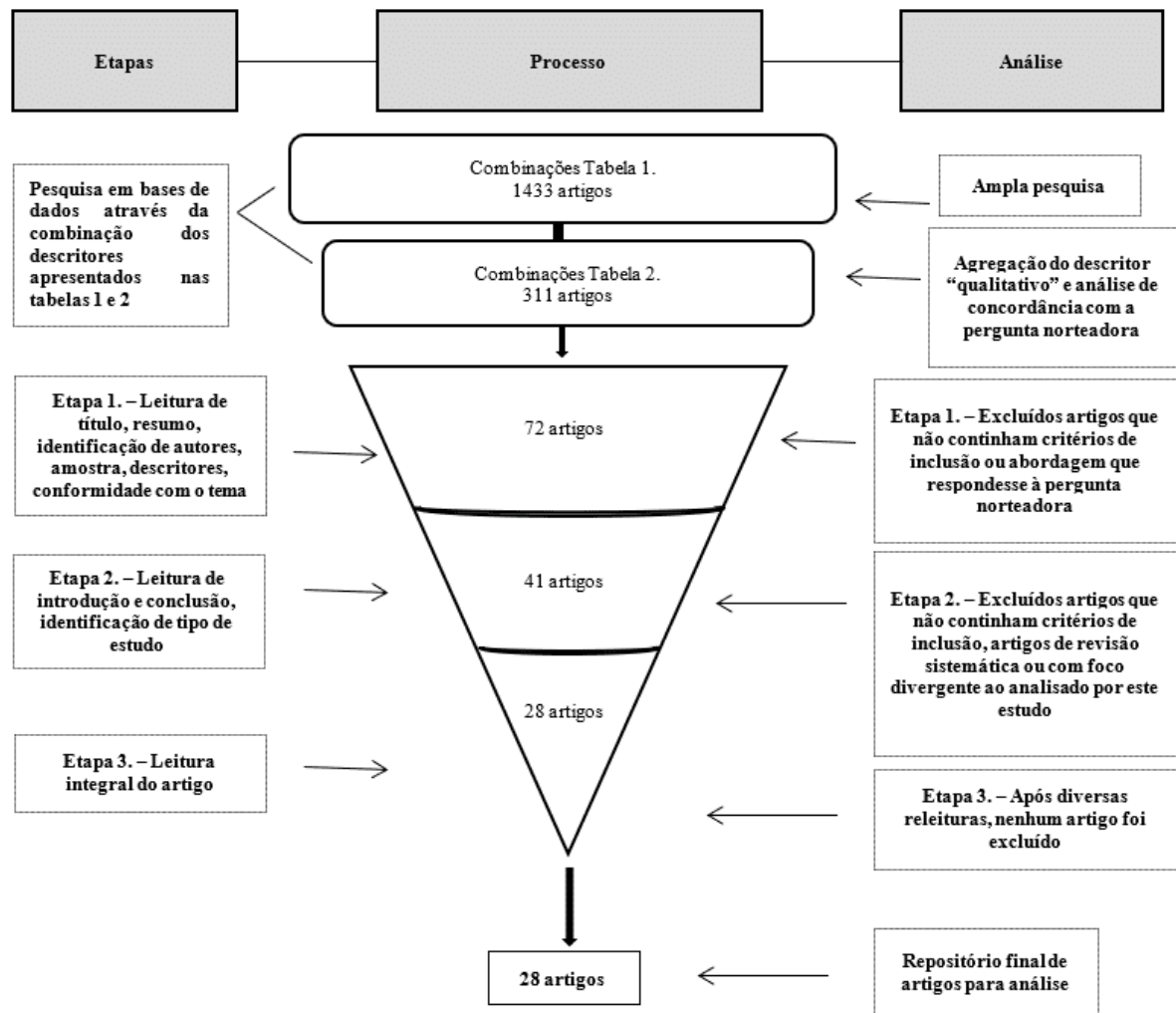
DESCRITORES	LILACS	SciELO	SCOPUS	SCIENCE DIRECT	WEB OF SCIENCE	DUPLICIDADES*
HIV/Aids AND Gravidez AND Maternidade AND Qualitativo	6	0	0	19	0	1
HIV/Aids AND Maternidade AND Qualitativo	7	4	1	23	0	1
HIV/Aids AND Gravidez AND Qualitativo	32	12	8	115	4	7
HIV/Aids AND Transmissão Vertical AND Qualitativo	11	13	8	48	0	2
TOTAL	56	29	17	205	4	11

**Повторяющиеся статьи были вычтены из общего количества найденных статей.*

Источник: собственная разработка.

Чтобы выбрать исследования, рецензент 1 разработал стратегии поиска, а также порядок поисковых терминов, которые были подтверждены рецензентами 2 и 3. На этом этапе рецензенты 1 и 2 выполнили чтение и анализ названий и рефератов исследования. извлеченные статьи. После включения качественного дескриптора 311 статей прошли первоначальный отбор, а 239 исследований были исключены из-за дублирования и/или несоответствия цели данного обзора и его критериям включения. В дальнейшем 72 статьи были подвергнуты уточненному анализу до составления окончательной выборки.

Рисунок 1. Блок-схема процесса отбора статей для комплексного обзора, включая описание последовательных шагов и анализ, принятый на каждом этапе. Сан-Паулу, 2020 год.



Источник: собственная разработка.

На этапе 1 72 статьи были проанализированы по заголовку и аннотации с определением авторов, выборки, дескрипторов и сходства с темой настоящего исследования, за исключением тех, которые не соответствовали поставленной задаче.

На этапе 2 рецензенты 1 и 2 проанализировали введение и заключение 41 статьи, исключая обзорные исследования, так как они не содержали первичных

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вич>



данных и те, которые не содержали или поверхностно/вторично подходили к интересующей теме.

На этапе 3 28 статей были представлены для полного прочтения обоими рецензентами предыдущего этапа с акцентом на представленные результаты и прямую связь с целью этого исследования. Исследования, вызвавшие разногласия на этом этапе, были представлены для анализа рецензенту 3. Сомнения обсуждались, а несоответствия или возражения разрешались на основе консенсуса, в результате чего окончательная выборка завершилась 28 статьями (диаграмма 1).

Таблица 1. Описание исследований, включенных в интегративный обзор, по году публикации, стране, в которой проводилось исследование, авторам, целям и типу исследования. Сан-Паулу, 2020 год.

Автор	Страна	Цели	Вид исследования	Основные выводы
(SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016)	Бразилия	Оценить качество жизни беременных женщин с положительной серологией на ВИЧ с помощью инструмента Target Quality of Life (HAT-QoL).	Перекрестное исследование.	Качество жизни все чаще используется в качестве оценки клинического исхода, результаты этого исследования способствуют разработке вмешательств, основанных на потребностях беременных

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-ВИЧ>



				женщин, живущих с ВИЧ.
(MOURA; LIMA; SILVA, 2012)	Куба	Знание сексуальных аспектов и репродуктивн ых перспектив женщин с ВИЧ/СПИД и проверка того, что изменилось с серопозитивн остью.	Полевые исследования.	Улучшить понимание сексуальных и репродуктивных аспектов ЖЖВИЧ/СПИД, которые проходят через особый уход от зачатия, дородового ухода, родов и послеродового периода, чтобы учесть реальные потребности этих женщин.
(NASCIMENT O et al., 2013)	Бразилия	Описать стремление к материнству на фоне диагноза синдром приобретенно го иммунодефиц ита; обсудить знания,	Описательное исследование.	Медсестрам необходимо улучшить уход за такими женщинами, поскольку они требуют полного наблюдения для снижения риска вертикальной передачи вируса



		стремление женщин к материнству о ВИЧ и роль медицинских работников в оказании помощи этим женщинам.		и улучшения качества жизни.
(PREUSSLER ; EIDT, 2007)	Бразилия	Выявить невзгоды, с которыми сталкиваются матери при биномиальной беременности и ВИЧ/СПИД.	Описательное исследование.	Было очевидно, что беременность с ВИЧ/СПИД представляет собой уникальный момент в их жизни, вызывающий ряд экзистенциальных проблем.
(MONTEIRO et al., 2016)	Бразилия	Понять взаимосвязь между стигматизацией в связи со СПИД и социальными процессами,	Перекрестное исследование.	Результаты этого исследования позволяют нам задуматься о динамике производства стигмы,



		которые приводят к дискриминации беременных женщин, живущих с ВИЧ/СПИД, до постановки диагноза в Рио-Жанейро, Бразилия.		связанной с ВИЧ среди женщин, и предложить некоторые подсказки о том, как с этим бороться. Бороться с подпитывающим и его факторами, такими как социально-экономическое неравенство и гендерное неравенство, табу и предрассудки, связанные с сексуальностью, и разрабатывать конкретные индивидуальные действия, чтобы помочь женщинам справиться с жизнью с ВИЧ/СПИД без ограничений.
--	--	---	--	---



<p>(PINTO <i>et al.</i>, 2017)</p>	<p>Бразилия</p>	<p>Изучить среди матерей-подростков, живущих с ВИЧ, центральные темы, относящиеся к СМ, предложенно му Stern (1997).</p>	<p>Описательно-исследовательское исследование.</p>	<p>Опыт, рассказанный матерями-подростками, кажется, в целом положительным для психической реструктуризации, необходимой для материнства. Было обнаружено, что эти матери испытали значительные психологические страдания, когда узнали, что они инфицированы ВИЧ, и это состояние до сих пор характеризуется значительной стигматизацией. Кроме того, эта реальность породила тревогу и страх перед передачей</p>
------------------------------------	-----------------	--	--	--



				вируса ребенку, запуская комплекс особой заботы, как в отношении их отношения как воспитателей, так и в отношениях с людьми, составляющими их матрицу поддержки.
(VASCONCELOS et al., 2006)	Великобритания	Осмыслить чувства, которые испытывают беременные женщины с ВИЧ.	Описательно-исследовательское исследование.	Результаты этого исследования позволяют лучше понять динамику чувств беременных женщин, живущих с ВИЧ. В случае с участниками, хотя беременность некоторых не была запланирована, значение



				ребенка для них безошибочно: он представляет собой борьбу со смертью и надежду на продолжение жизни.
(GONÇALVES et al., 2013)	Бразилия	Понять чувства женщин с ВИЧ, подчеркнув значение беременности и невозможность и кормить грудью, а также опыт, связанный с процедурами, используемыми для подавления лактации.	Описательное исследование.	Женщины находились в активном и социальном конфликте из-за неуверенности в передаче заболевания ребенку и социального клеймения носителей вируса.
(ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015)	Колумбия	Знание того, как ЖЖВИЧ/СПИД придает	Устная история.	Речи интервьюируемых обнаруживали противоречия, а



		значение их репродуктивным решениям, а также характеристика их бессознательных желаний.		их репродуктивные решения руководствуются бессознательной логикой, и беременность в этом контексте выполняет функцию нарциссической реставрации, целью которой является создание серонегативного потомства. Другое противоречие заключается в том, что опрошенные оценивают репродуктивные решения других ВИЧ-позитивных женщин как «безумие» или «безответственность», оправдывая при
--	--	---	--	--



				этом собственные решения, стремясь взять на себя ответственность за свое неосознанное желание.
(GALVÃO; CUNHA; MACHADO, 2010)	Бразилия	Осознать дилеммы и конфликты, выявленные женщинами, родившими во время заражения ВИЧ/СПИД.	Описательное исследование.	Сомнения, неуверенность порождают тревогу и вызывают у этих женщин-матерей чрезмерную защиту ребенка, рожденного в условиях воздействия ВИЧ. Еще одним фактом, отмеченным в этом исследовании, было отсутствие у женщин знаний об идеальном времени для зачатия и уходе,



				<p>необходимом для борьбы с ВИЧ-инфекцией во время дородового наблюдения, родов и послеродового периода. Наконец, можно понять следующее: женщины, особенно те, которые были беременны ВИЧ-позитивными, сохраняют опасения в процессе материнства.</p>
<p>(MOURA; PRAÇA, 2006)</p>	<p>Бразилия</p>	<p>Выявить ожидания ВИЧ-позитивной беременной женщины в отношении беременности и ребенка,</p>	<p>Описательное исследование.</p>	<p>Делается вывод о необходимости внедрения рекомендаций по охране здоровья, ориентированных на женщин, с акцентом на передачу</p>



		которого она родит; проверить, порождают ли их ожидания действия во время прохождения этой фазы цикла беременности и родов.		ВИЧ/СПИД от матери ребенку.
(NEVES; GIR, 2006)	Бразилия	Выявить убеждения, влияющие на приверженность матерей с ВИЧ к мерам профилактики вертикальной передачи.	Описательное исследование.	Выявление убеждений и понимание того, как они влияют на поведение человека перед лицом проблемы со здоровьем, могут определить действия служб и то, как это действие должно быть обработано.
(SPINDOLA e t al., 2015)	Бразилия	Определить восприятие материнства	Описательное исследование.	Для беременных женщин, живущих с ВИЧ,



		беременными женщинами, живущими с ВИЧ, и узнать ожидания и чувства, которые испытывают ВИЧ-позитивные беременные женщины.		материнство — это положительный опыт в их жизни. Медсестры должны чутко относиться к потребностям этой группы в уходе, осознавая свою роль в охране здоровья и предотвращении возможных осложнений, которые могут повлиять на мать и ее ребенка.
(TEIXEIRA <i>et al.</i> , 2017)	Соединенные Штаты Америки	Проанализировать факторы, связанные с возникновением беременностей после установления диагноза	Перекрестное исследование.	Возникновение беременностей после установления диагноза ВИЧ-инфекции не свидетельствует об осуществлении репродуктивных



		ВИЧ-инфекции.		прав ВИЧ-инфицированных/СПИД, так как эти беременности происходили в условиях большой уязвимости.
(FERNANDES et al., 2017)	Бразилия	Изучить, как женщины переносят диагноз вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) во время родового ухода, и определить стратегии преодоления последствий серопозитивности.	Описательное исследование.	Поддержка медсестер имеет фундаментальное значение, так как они могут понять жизненный контекст этих женщин и адаптировать уход к их особенностям, добиваясь более высокого качества сестринского ухода.
(MATÃO; MIRANDA; FREITAS, 2014)	Бразилия	Знать социальные представления женщин,	Исследовательское исследование.	Беременность отмечена амбивалентным чувством



		знающих о своем ВИЧ-положительном статусе, в отношении материнства.		счастья из-за настроенности на неповторимую радость материнства и страха из-за возможности вертикальной передачи. Можно сказать, что значение беременности для этих женщин вращается вокруг элементов, относящихся к желанию, правам и социальным представлениям о беременности и СПИДе.
(EID; WEBER; PIZZINATO, 2015)	Бразилия	Проанализировать, как ВИЧ-положительные молодые люди,	Автобиографическое повествование.	Построение жизненного проекта, сгруппированного из четырех дополняющих



		инфицированы путем вертикальной передачи, строят свои жизненные проекты, особенно материнство.		друг друга элементов: учеба, работа, супружеская жизнь и будущее. Среди этих маркеров есть определенные факторы, такие как предубеждения, стремления, страхи, которые пронизывают повседневную жизнь людей, живущих с ВИЧ/СПИД.
(BARBOSA et al., 2012)	Соединенные Штаты Америки	Помощь лицам, определяющим политику, и специалистам в области здравоохранения в улучшении услуг по охране	Описательное исследование.	Хотя результаты исследования привлекают внимание к потенциальной роли соображений здоровья, а также социальных и финансовых



		репродуктивн ого здоровья, предлагаемы х лицам с ВИЧ- инфекцией.		ограничений при влиянии на решения об аборте, некоторые ВИЧ- инфицированны е в исследовании сообщали о желании прервать беременность просто потому, что они не хотели быть матерями или предпочитали иметь детей в более поздняя стадия, более поздняя стадия жизни.
(VILLELA et al., 2012)	Колумбия	Выявить, как серопозитивн ость ВИЧ влияет на репродуктивн ую функцию женщин, особенно в	История жизни.	Существует тесная связь между ВИЧ- инфекцией и нежелательной беременностью, поскольку и то, и другое



		отношении нежелательн ой беременности и абортот.		происходит из-за отсутствия защиты при половом акте. Таким образом, можно думать, что и ВИЧ- инфекция у женщин, и нежелательная беременность связаны с одним и тем же контекстом уязвимости для их сексуального и репродуктивного здоровья. Контекст, отмеченный отсутствием доступа к информации и безопасным средствам контрацепции, отсутствием автономии в отношении своего тела и
--	--	--	--	--

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вич>



				сексуальности, а также гендерным неравенством.
(SANTOS et al., 2012)	Бразилия	Понять значения, придаваемые материнству женщинами, ставшими матерями после того, как узнали, что они серопозитивный к ВИЧ/СПИД.	Социальные исследования.	Таким образом, мы обнаружили, что значение материнства для женщин с ВИЧ/СПИД окружено чувством автономии, а ребенок является синонимом надежды на восстановление их траектории.
(MEDEIROS; JORGE, 2018)	Бразилия	У него нет предварительных целей.	Картографические исследования.	Беременность с ВИЧ требует средств ухода, выходящих за рамки диагностики и лечения. Недостаточно знать серологическое состояние и предложить



				лекарство, необходимо понимать, как устроена экзистенциальная территория женщины для эффективного ответа на ВИЧ-инфекцию.
(SANT'ANNA ; SEIDL, 2009)	Бразилия	Изучить восприятие ВИЧ-позитивными женщинами влияния серологического статуса на репродуктивный выбор.	Описательное исследование.	Необходимость того, чтобы справочные службы по ВИЧ/СПИД действовали в соответствии с программами охраны здоровья женщин неотъемлемым образом.
(SANT'ANNA ; SEIDL; GALINKIN, 2008)	Бразилия	Осведомить о восприятии ВИЧ-позитивными женщинами репродуктивного выбора в	Описательное исследование.	Важность лучшего понимания репродуктивного выбора женщин в контексте ВИЧ/СПИД с учетом других



		контексте серопозитивности.		аспектов, помимо индивидуального компонента.
(FARIA; PICCININI, 2015)	Бразилия	Исследовать отношения мать-младенец в контексте ВИЧ, от беременности до второго года жизни ребенка, на основе концепции Стерна о материнских репрезентациях.	Несколько кейсов.	Расширить фокус медико-санитарной помощи за пределы профилактики ВИЧ у матерей и детей, уделяя особое внимание психическому здоровью матерей. Такое внимание заключается в понимании социальных и все еще стигматизированных компонентов, окружающих ВИЧ. Приветствовать их, способствовать поиску их прав и



				помогать им найти эффективную социальную и семейную поддержку являются основополагающ ими аспектами заботы об этих матерях.
(BERTAGNO LI; FIGUEIREDO, 2017)	Испания	Знание того, как ВИЧ- позитивные женщины относятся к своим партнерам и, прежде всего, к своим репродуктивн ым правам.	Исследовател ьское исследование.	Это исследование показало, исходя из того, как они описывают себя как жен, подруг, сексуальных партнеров, дочерей и матерей, что опрошенные женщины сообщают, кто они, четко определяя себя как существ с точки зрения мужчин, с которыми они



				связаны, и стратегий с ними. которым бороться с серопозитивностью, часто «вырабатываемой» в отношениях с этими (или другими) партнерами.
(SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011)	Бразилия	Проанализировать представления лиц с ЖЖВИЧ/СПИДом о стремлении к материнству; изучить знания ВИЧ-позитивных женщин о ВПЖТ; Выявление взаимоотношений со специалистами и здравоохране	Описательно-исследовательское исследование.	Исследование показало, что положительная серология на ВИЧ не является ограничивающим фактором для стремления к материнству. Даже перед лицом укоренившихся в обществе предубеждений, отсутствия руководства и поддержки со стороны медицинских



		ния по репродуктивным проблемам женщин.		работников и неблагоприятных последствий антиретровирусной терапии женщины все еще культивируют желание стать матерями. Хотя часть опрошенных женщин заявили о своем намерении больше не иметь детей, их желания проявляются в направлении, противоположном их намерениям.
(ROMANELLI et al., 2007)	Бразилия	Выявить восприятие новых беременностей женщинами, о которых известно, что	Клиническое исследование – качественное.	Возникновение незапланированных беременностей не зависело от предварительного знания о ВИЧ-



		они инфицированы и которые забеременели и после своих беременностей.		инфекции. Ожидания и желания могут быть изменены стигмой болезни, но они не являются определяющими при использовании эффективного метода контрацепции. Медицинские работники должны действовать комплексно, уделяя особое внимание использованию эффективных средств контрацепции и позволяя им осуществлять свои репродуктивные права.
(SILVA;	Бразилия	Понять, как	Описательное	Внимание



ALVARENGA ; AYRES, 2006)		риск вертикальной передачи воспринимает ся и конструирует ся людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом .	исследование.	должно быть направлено не только на инфекционный контроль, но и на благополучие людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Необходимо объяснить различные точки зрения пользователей и специалистов, чтобы можно было найти наиболее эффективное и адекватное решение для каждой ситуации ухода.Источник: собственная разработка.
-----------------------------------	--	---	---------------	--

Источник: собственная разработка.

Интерпретативная антропология была принята в качестве теоретической основы, а тематический анализ - в качестве метода анализа, организации и интерпретации данных. Этот выбор был сделан, потому что он был основан на

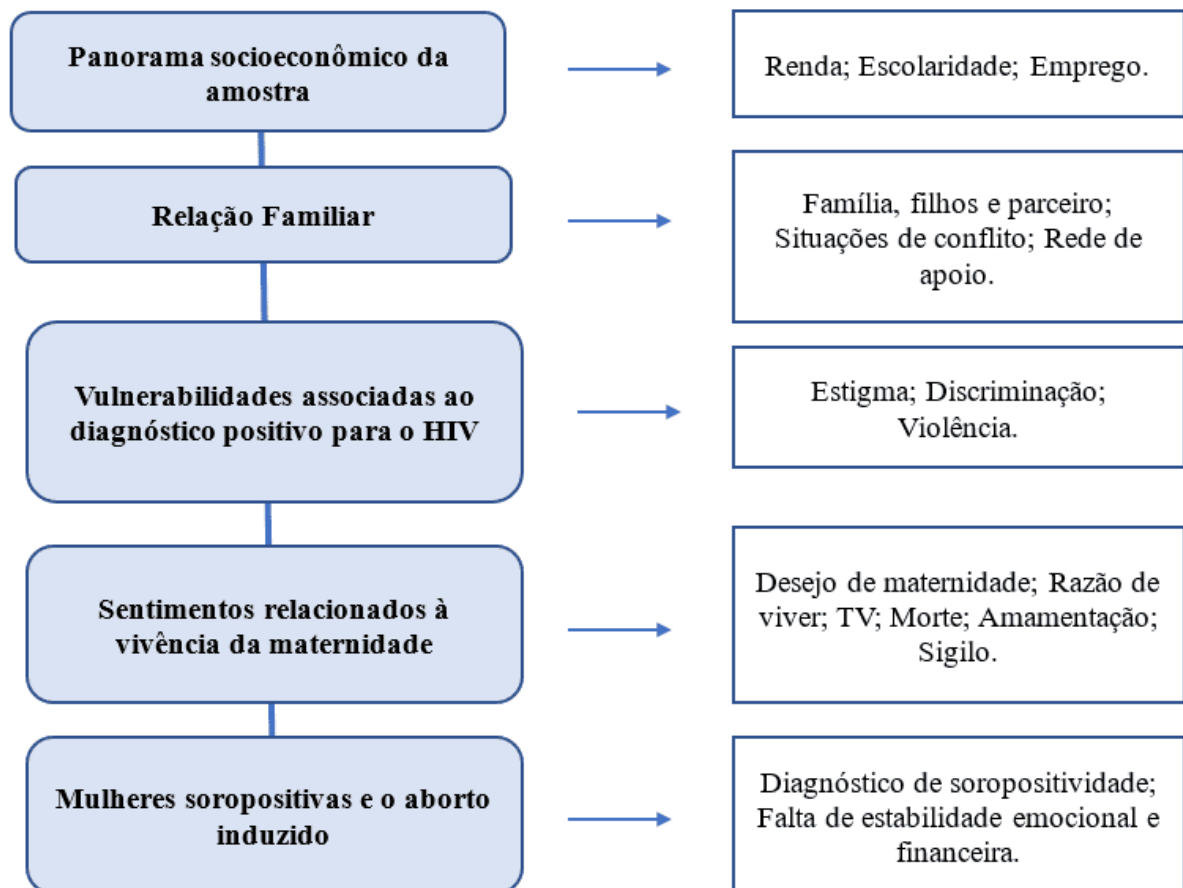
RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вич>

единице смысла и поиске ядер смысла в сообщениях, исходящих от собеседников (GEERTZ, 2008; MINAYO; DESLANDES; GOMES, 2018).

Выявление основных смысловых ядер выбранных исследований привело к организации пяти тематических категорий, которые определяли логическую последовательность представления результатов.

Рисунок 2. Схема тематических категорий, организованных в процедуре анализа. Сан-Паулу, 2020 год.



Источник: собственная разработка.

2.2 РЕЗУЛЬТАТЫ

Профиль исследований, включенных в обзор, показывает 24,14% публикаций в международных журналах, 48,28% от сестринского дела с учетом области

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



подготовки первых авторов, а в 68,97% интервью было основным принятым методом сбора.

В категория **Социально-экономические перспективы** четырнадцать исследований (FERNANDES *et al.*, 2017; GALVÃO *et al.*, 2009; GONÇALVES *et al.*, 2013; MATÃO; MIRANDA; FREITAS, 2014; MONTEIRO *et al.*, 2016; MOURA; PRAÇA, 2006; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NASCIMENTO *et al.*, 2013; PINTO *et al.*, 2017; PREUSSLER; EIDT, 2007; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; TEIXEIRA *et al.*, 2017; VASCONCELOS *et al.*, 2006; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015) сообщали об отсутствии оплачиваемой деятельности или описании низкого дохода как преобладающего социально-экономического профиля. Что касается образования, тринадцать исследований (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; FERNANDES *et al.*, 2017; GALVÃO *et al.*, 2009; MATÃO; MIRANDA; FREITAS, 2014; MONTEIRO *et al.*, 2016; MOURA; PRAÇA, 2006; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NASCIMENTO *et al.*, 2013; PINTO *et al.*, 2017; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; TEIXEIRA *et al.*, 2017; VASCONCELOS *et al.*, 2006; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015) указали, что женщины, составившие выборку, сообщили о низком уровне образования. Следует отметить важность, придаваемую образовательному обучению подростками, которые рассматривают эту тему как нечто второстепенное и не очень актуальное, а основной целью является трудоустройство (BARBOSA *et al.*, 2012; EID; WEBER; PIZZINATO, 2015).

Что касается категория **семейных отношений**, то было проведено четырнадцать исследований (FERNANDES *et al.*, 2017; GONÇALVES *et al.*, 2013; MATÃO; MIRANDA; FREITAS, 2014; MEDEIROS; JORGE, 2018; MONTEIRO *et al.*, 2016; MOURA; PRAÇA, 2006; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NEVES; GIR, 2006; PINTO *et al.*, 2017; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANTOS *et al.*, 2012; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; VILLELA *et al.*, 2012) сообщают о преобладании фиксированных и гетеросексуальных сексуально-аффективных партнерств среди МБВИЧ. Девять исследований (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; GALVÃO *et al.*, 2009; GONÇALVES *et al.*, 2013; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NEVES; GIR, 2006; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANT'ANNA; SEIDL;

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вич>



GALINKIN, 2008; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; VASCONCELOS *et al.*, 2006; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015) показали, что женщины заражаются от своих партнеров. В пяти из них (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; GALVÃO; CUNHA; MACHADO, 2010; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; VASCONCELOS *et al.*, 2006) имеется сообщают, что обнаружение произошло только после начала заболевания у супруги.

Семейные отношения рассматриваются многими женщинами как фундаментальные и настраиваются как основа сети поддержки. Некоторые исследования (FARIA; PICCININI, 2015; GONÇALVES *et al.*, 2013; MEDEIROS; JORGE, 2018; MOURA; PRAÇA, 2006; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANTOS *et al.*, 2012) указать, что для МБВИЧ здоровье ребенка и семьи важнее их собственного здоровья. Это выражается в большей приверженности использованию TARV в гестационном периоде. (MOURA; PRAÇA, 2006; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANTOS *et al.*, 2012; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; SPINDOLA *et al.*, 2015). Тринадцать исследований (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; FARIA; PICCININI, 2015; FERNANDES *et al.*, 2017; GALVÃO *et al.*, 2009; MEDEIROS; JORGE, 2018; MOURA; PRAÇA, 2006; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NASCIMENTO *et al.*, 2013; SANTOS *et al.*, 2012; SPINDOLA *et al.*, 2015; VASCONCELOS *et al.*, 2006; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015), которые исследовали тему материнства. Дети представляют собой смысл жизни или непрерывности существования для ЖЖВИЧ. Еще одним выявленным моментом является частая ассоциация детей с укреплением аффективных связей и реализацией организационной структуры семьи (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; GALVÃO *et al.*, 2009; GONÇALVES *et al.*, 2013; MEDEIROS; JORGE, 2018; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011; SANTOS *et al.*, 2012). Тем не менее, жизнь с ВИЧ во время беременности может способствовать возникновению чрезмерных ожиданий, а страх вертикальной передачи может вызвать чувство чрезмерной защиты (FERNANDES *et al.*, 2017; GALVÃO *et al.*, 2009; GONÇALVES *et al.*, 2013;

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вич>



SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011; SANTOS *et al.*, 2012), или даже боязнь тестирования ребенка после рождения (MEDEIROS; JORGE, 2018; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008)

Еще один ключевой момент, подчеркнутый в двух исследованиях (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; PINTO *et al.*, 2017), касается беременности ВИЧ-позитивных женщин в подростковом возрасте, что свидетельствует о крайней неподготовленности семьи к решению вопросов, связанных с сексуальностью.

Исследования, включенные в категорию **Уязвимости, связанные с положительным диагнозом на ВИЧ**, предполагают, что женщины становятся уязвимыми прежде всего по культурным и социальным причинам (GONÇALVES *et al.*, 2013; MEDEIROS; JORGE, 2018; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NASCIMENTO *et al.*, 2013; NEVES; GIR, 2006; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; TEIXEIRA *et al.*, 2017; VILLELA *et al.*, 2012), которые ведут к пассивности по отношению к самой профилактике или к ложной безопасности, создаваемой верой в моногамию (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; GALVÃO; CUNHA; MACHADO, 2010; MEDEIROS; JORGE, 2018; MONTEIRO *et al.*, 2016; PREUSSLER; EIDT, 2007; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015).

Чрезвычайно важный вопрос касается того, как ЖЖВИЧ видят себя в качестве носителей вируса. С этой точки зрения они начинают понимать половой акт как нечто опасное и негативное, предпочитая воздерживаться от полового акта, игнорируя свое право на свободное осуществление сексуальности (GALVÃO *et al.*, 2009; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; SANT'ANNA; SEIDL, 2009).

Некоторые исследования (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; FARIA; PICCININI, 2015; GALVÃO *et al.*, 2009; MEDEIROS; JORGE, 2018; MONTEIRO *et al.*, 2016; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NEVES; GIR, 2006; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; SPINDOLA *et al.*, 2015;



TEIXEIRA *et al.*, 2017) описали восприятие ЖЖВИЧ в условиях социальной и даже профессиональной стигмы (FERNANDES *et al.*, 2017; PREUSSLER; EIDT, 2007). Два исследования (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; MONTEIRO *et al.*, 2016) показали, что беременные женщины, живущие с ВИЧ, сообщают о возникновении дискриминации на рынке труда и, соответственно, боятся потерять работу из-за наличия инфекции. и беременность (MONTEIRO *et al.*, 2016). В четырех исследованиях (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; MONTEIRO *et al.*, 2016; ROMANELLI *et al.*, 2007; TEIXEIRA *et al.*, 2017) сообщалось, что ЖЖВИЧ-инфицированные подвергались тому или иному типу насилия в семье или в супружеских отношениях, связанном с открытием статуса серологический.

Проведенный анализ показал, что отсутствие информации о реальных рисках заражения ВИЧ порождает перегрузку стрессом в жизни ВИЧ-позитивных женщин (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; FARIA; PICCININI, 2015; FERNANDES *et al.*, 2017; MOURA; PRAÇA, 2017; MOURA; PRAÇA, 2015; 2006; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NASCIMENTO *et al.*, 2013; PREUSSLER; EIDT, 2007), которые могут подтверждать вред физическому и психологическому благополучию и даже к отказу от дородового ухода и после родов (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015) к трудностям в создании связи с ребенком (MOURA; LIMA; SILVA, 2012).

В категории **Чувства, связанные с опытом материнства** исследования указали на такие темы, как повседневная жизнь, смерть, страх, грудное вскармливание и сексуальность. Что касается желания материнства, то положительный диагноз на ВИЧ не повлиял на желание быть матерью у большинства женщин (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; FARIA; PICCININI, 2015; GALVÃO *et al.*, 2009; GONÇALVES *et al.*, 2013; MATÃO; MIRANDA; FREITAS, 2014; MOURA; PRAÇA, 2006; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NASCIMENTO *et al.*, 2013; NEVES; GIR, 2006; PINTO *et al.*, 2017; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011; SPINDOLA *et al.*, 2015; TEIXEIRA *et al.*, 2017; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015). Однако некоторые заявили, что хотели стать матерями, но отказались

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вч>



после постановки диагноза (FARIA; PICCININI, 2015; MATÃO; MIRANDA; FREITAS, 2014; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SPINDOLA *et al.*, 2015), в связи с восприятием социальной стигмы, при которой беременность с ПБВИ рассматривается как акт эгоизма и безответственности (FARIA; PICCININI, 2015; FERNANDES *et al.*, 2017; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; SPINDOLA *et al.*, 2015; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015), в дополнение к страху ответственности за болезнь своих детей (GONCALVES *et al.*, 2013; SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011).

Страх был постоянной темой в нескольких исследованиях, девять из которых (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; GONÇALVES *et al.*, 2013; MEDEIROS; JORGE, 2018; NASCIMENTO *et al.*, 2013; PINTO *et al.*, 2017; SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011; SANTOS *et al.*, 2012; SPINDOLA *et al.*, 2015) беременные женщины сообщали об опасениях за свое будущее и будущее ребенка из-за восприятия дискриминации, риска оппортунистических заболеваний и возникновения летального исхода. В четырех исследованиях (MOURA; LIMA; SILVA, 2012; NASCIMENTO *et al.*, 2013; PREUSSLER; EIDT, 2007; SPINDOLA *et al.*, 2015) сообщалось о появлении во время беременности негативных ощущений, связанных со страхом воздействия инфекции на ее жизнь и жизнь ее сына.

Что касается вопросов, связанных с повседневной жизнью, многие люди с ВИЧ-инфекцией прибегали к отрицанию болезни как к способу защиты от дискриминации и стремлению сохранить «нормальность» своего образа жизни (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; EID; WEBER; PIZZINATO, 2017; EID; WEBER; PIZZINATO, 2017). 2015; FARIA; PICCININI, 2015; GONCALVES *et al.*, 2013; NEVES; GIR, 2006; PREUSSLER; EIDT, 2007; SPINDOLA *et al.*, 2015). Пять исследований (FARIA; PICCININI, 2015 г.; GONÇALVES *et al.*, 2013 г.; MEDEIROS; JORGE, 2018 г.; MOURA; LIMA; SILVA, 2012 г.; VASCONCELOS *et al.*, 2006 г.) показали, что психологические изменения являются обычным

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вич>



явлением в некоторых условиях жизни с ВИЧ. например, при первой беременности. Однако в двух исследованиях (FARIA; PICCININI, 2015; NASCIMENTO et al., 2013) изучалось снижение уровня стресса и тревоги на поздних сроках беременности.

Дискурс о смерти присутствовал в нескольких проанализированных исследованиях, что также демонстрирует восприятие сильной корреляции между инфекцией и ожиданием неминуемой смерти (FARIA; PICCININI, 2015; MONTEIRO et al., 2016; NEVES; GIR, 2006; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SANTOS et al., 2012). Важно подчеркнуть, что в исследовании (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017) страх смерти не был сконфигурирован как движущая сила приверженности лечению. С другой стороны, два исследования (NEVES; GIR, 2006; SPINDOLA et al., 2015) показали, что надежда на открытие лекарства является мотивирующим фактором для некоторых женщин.

Беременность, согласно ЖЖВИЧ, предстает как нечто возвышенное, как вызов стигме смерти, связанной с инфекцией (GONCALVES et al., 2013; MONTEIRO et al., 2016; MOURA; PRAÇA, 2006; SANTOS et al., 2012). . Они склонны возлагать свои мечты и надежды на преемственность в рожденном ребенке, и даже в тех случаях, когда у детей диагностируют ВИЧ после рождения, они верят, что их выживание будет более продолжительным и лучшим благодаря раннему обнаружению и своевременной помощи (SANTOS et al., 2012). Обнаружение беременности выступает в роли переозначивания инфекции, что позволяет конструировать новые жизненные мотивы (SANTOS et al., 2012) или даже чувство благодарности будущему ребенку, когда обнаружение ВИЧ происходит во время беременности (SANTOS et al., 2012). et al., 2012. FARIA; PICCININI, 2015). Однако боязнь ВП проявляется более чем в половине исследований (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; FARIA; PICCININI, 2015; GALVÃO et al., 2009; GONÇALVES et al., 2013; MONTEIRO et al., 2016; MOURA; PRAÇA, 2006; NASCIMENTO et al., 2013; PINTO et al., 2017; PREUSSLER; EIDT, 2007; ROMANELLI et al., 2007; SANT'ANNA; SEIDL, 2009;

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вич>



SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011; SILVA; ALVARENGA; AYRES, 2006; SILVEIRA; SILVEIRA; MÜLLER, 2016; SPINDOLA *et al.*, 2015; VILLELA *et al.*, 2012; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015). Тем не менее, в четырнадцати исследованиях (BERTAGNOLI; FIGUEIREDO, 2017; FARIA; PICCININI, 2015; GALVÃO *et al.*, 2009; GONÇALVES *et al.*, 2013; MOURA; PRAÇA, 2006; NEVES; GIR, 2006; PINTO *et al.*, 2017; PREUSSLER; EIDT, 2007; ROMANELLI *et al.*, 2007; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011; SANTOS *et al.*, 2012; SPINDOLA *et al.*, 2015; ZIHLMANN; ALVARENGA, 2015). стремление к рождению здорового ребенка категорически подтверждается ЖЖВИЧ.

Что касается грудного вскармливания, то его торможение является провоцирующим фактором для негативных ощущений (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; FARIA; PICCININI, 2015; FERNANDES *et al.*, 2017; GALVÃO *et al.*, 2009; GONÇALVES *et al.*, 2013; NASCIMENTO *et al.*, 2013; NEVES; GIR, 2006; PINTO *et al.*, 2017; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SANTOS; BISPO JÚNIOR, 2011; SPINDOLA *et al.*, 2015; TEIXEIRA *et al.*, 2017; VILLELA *et al.*, 2012). Вопросы общества по поводу отказа от грудного вскармливания приводят к страху нарушения конфиденциальности информации об инфекции. Восприятие грудного вскармливания как источника связи между матерью и ребенком в дискурсах общества порождает боязнь получить меньше любви от ребенка, вызванную ее отсутствием (GONCALVES *et al.*, 2013).

Что касается конфиденциальности, то в проанализированных исследованиях ее сохранение было связано со страхом быть покинутым, стигмой и дискриминацией и указывалось как оправдание некоторых случаев изоляции и одиночества (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; FARIA; PICCININI, 2015; FERNANDES *et al.*, 2017; GONÇALVES *et al.*, 2013; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL, 2009; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SANTOS *et al.*, 2012). В восьми исследованиях (EID; WEBER; PIZZINATO, 2015; FARIA; PICCININI, 2015; MEDEIROS; JORGE, 2018; MOURA; LIMA; SILVA, 2012; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL, 2009;

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вич>



SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; SPINDOLA *et al.*, 2015), ЖЖВИЧ сообщили о необходимости сохранения конфиденциальности своего серологического статуса, в том числе для своего партнера, семьи и друзей, а в некоторых случаях только медицинские работники знали диагноз.

Исследования, представленные в категории **ВИЧ-положительные женщины и искусственный аборт**, выявили факторы, которые приводят к тому, что ЖЖВИЧ делают искусственный аборт. Из двадцати восьми исследований в пяти (BARBOSA *et al.*, 2012; MATÃO; MIRANDA; FREITAS, 2014; PREUSSLER; EIDT, 2007; SANT'ANNA; SEIDL; GALINKIN, 2008; VILLELA *et al.*, 2012) сообщается, что мышление или аборт произошел вскоре после того, как был обнаружен диагноз, женщинами, которые не знали о своем серологическом статусе. Среди тех, кто был ВИЧ-позитивным и сделал аборт, они связали решение со своим серологическим статусом и с домашним насилием в анамнезе. Два исследования (MATÃO; MIRANDA; FREITAS, 2014; VILLELA *et al.*, 2012) показали, что бедность и ВИЧ являются причиной того, что эти женщины делают аборт.

2.3 ОБСУЖДЕНИЕ

Социально-экономический контекст низкого дохода и школьного образования являются факторами, присутствующими в жизненном сценарии ЖЖВИЧ. Когда мы проанализировали данные мировой литературы по этому вопросу, мы определили, что этот фактор уязвимости является повторяющимся и поразительным в сценарии феминизации инфекция (COMINS *et al.*, 2020; MPINGANJIRA *et al.*, 2020; RAHMALIA *et al.*, 2020). В связи с этим для того, чтобы помощь, оказываемая ЖЖВИЧ, была эффективной, ее направленность должна выходить за рамки биологического профиля инфекции, отдавая приоритет Биопсихосоциальная аспектам, оказывая всестороннюю помощь.

Что касается школьного образования, обесценивание формального образования вызывает тревогу, особенно среди подростков, живущих с ВИЧ.

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-вич>



Низкий уровень образования способствует сокращению возможностей выхода на рынок труда, благоприятствуя занятию рабочих мест с неустойчивой оплатой труда, не требующих или практически не требующих профессиональной квалификации (COMINS *et al.*, 2020; MITCHELL *et al.*, 2020).

Еще один фактор касается дискриминация ВИЧ-положительных людей на рынке труда. Частота визитов к врачу и использование нескольких лекарств используются в качестве оправдания для отказа от приема на работу или увольнения, когда становится известен диагноз. Дискриминация и предубеждения способствуют уходу ЖЖВИЧ с рынка труда из-за необоснованного убеждения, что лечение требует частого отсутствия на работе. Следовательно, финансовая автономия для существования ставится под угрозу (KISIGO *et al.*, 2020; MITCHELL *et al.*, 2020).

Половые сношения среди гетеросексуальных женщин являются основным путем заражения в Бразилии, что в настоящее время соответствует 86,5% случаев, по данным Министерства здравоохранения (BRASIL, 2019), с преобладанием моногамных отношений среди этого населения. Стоит задуматься, что помимо того, что моногамия не является защитным фактором, в этом сценарии моногамия может даже быть отнесена к категории факторов риска из-за низкого уровня использования презервативов среди постоянных пар.

Сеть поддержки (семья, друзья и медицинские работники) играет фундаментальную роль в поддержании благополучия людей с ЖЖВИЧ (KISIGO *et al.*, 2020; MPINGANJIRA *et al.*, 2020). Ощущение безопасности и принятия способствуют большей заботе о собственном здоровье и беременности. Наличие сети поддержки оказывает решающее влияние на приверженность к клиническому лечению и TARV, а также на дородовой уход (COLMENERO *et al.*, 2020; KISIGO *et al.*, 2020).



Еще один принципиальный момент касается роли ребенка в семейной оси. Появление ребенка вносит новую конфигурацию в аффективные связи в дополнение к укреплению семейных отношений. Материнство создает ожидание безопасного и уютного социального места, которое позволяет женщинам проводить свои социальные и досуговые мероприятия в более ограниченном семейном окружении (LELLYAWATY; ASTUTI; SATRIYANDARI, 2020; COLMENERO *et al.*, 2020; DUVIVIER *et al.*, 2020).

Страх за благополучие ребенка присутствует в жизни ЖЖВИЧ, что часто связано с отсутствием знаний о путях передачи вируса, что вызывает у ребенка чувство гиперзащиты (COLMENERO *et al.*, 2020; MPINGANJIRA *et al.*, 2020). Тестирование ребенка после рождения рекомендуется и редко не проводится. Тем не менее, исключения требуют внимания со стороны лечащей бригады, так как они часто являются следствием отсутствия заботы со стороны матери и оправдываются религиозными убеждениями, надеждой на излечение или страхом перед результатами диагностики. По тем же причинам некоторые матери неправильно относятся к своему ребенку, что может способствовать нанесению вреда здоровью ребенка (DUVIVIER *et al.*, 2020).

Конфиденциальность информация об инфекция является этическим обязательством медицинского работника и влияет на соблюдение распорядка жизни людей с ЖЖВИЧ-инфекцией, поскольку ее обеспечение способствует развитию автономия и защите интимной жизни человека, живущего с ВИЧ. Гарантия сохранения тайны – это право, предусмотренное законом: в Кодексе этики медицинских сестер, в Постановления № 311 от 8 февраля 2007 г. (COFEN, 2007 г.), в основных принципах Конституция Бразилия 1988 г. (BRASIL, 1988 г.) и в Уголовном кодексе – Декрете – Законе № 2.848 от 7 декабря 1940 г. (BRASIL, 1940 г.), квалифицирующем нарушение секретности как преступление.

Отсутствие диалога о сексуальности и контрацепция, а также трудности с доступом к услугам здравоохранения являются условиями, повышающими уязвимость молодых людей, в целом, к возникновению незапланированных

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



беременностей или сочетанных инфекций с другими инфекциями, передающимися половым путем (ИППП) (COLMENERO *et al.*, 2020; COMINS *et al.*, 2020; МАНАМБОРО *et al.*, 2020). Диалог о сексуальном и репродуктивном здоровье может способствовать предотвращению нежелательной беременности, а также безопасному и осознанному переживанию сексуальности, особенно среди подростков, живущих с ВИЧ (COMINS *et al.*, 2020). Трудность доступа к качественной информации о сексуальном и репродуктивном здоровье является общей проблемой для подростков и лиц, живущих с ВИЧ.

В связи с недостаточностью и ограниченностью информация возникают трудности с доступом к различным методам контрацепция и рекомендациям по их правильному использованию. Такие трудности делают обычным делом необходимость договариваться об использовании мужского презерватива, что часто вызывает стресс и напрасно (COMINS *et al.*, 2020; RAHMALIA *et al.*, 2020; WILSON *et al.*, 2020). Таким образом, основной путь заражения женщин — половые контакты, и большинство беременностей наступает незапланировано (RAHMALIA *et al.*, 2020).

Серопозитивность влияет на сексуальную жизнь женщин, вызывая изменения регулярности половой жизни, снижение либидо или даже воздержание даже при наличии желания. Такие факторы, как обнаружение болезни, отсутствие сексуальных отношений и боязнь передачи, в сочетании с предрассудками и самонаказанием приводят к изменению моделей сексуальной активности (COLMENERO *et al.*, 2020).

Отсутствие знаний о новом состоянии может способствовать перегрузке эмоций. Они становятся еще более интенсивными, когда такой диагноз возникает во время беременности, вызывая высокую нагрузку стресса из-за отсутствия понимания рефлексов инфекции и лечения процесса. Работа междисциплинарной команды имеет основополагающее значение в качестве поддержки и источника безопасной и обновленной информация, поскольку

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-ВИЧ>



было отмечено, что отказ от дородовых консультаций может нанести вред благополучию бинома матери и ребенка и представляет собой потенциальную проблему общественного здравоохранения (LELLYAWATY; ASTUTI; SATRIYANDARI, 2020; DUVIVIER et al., 2020).

Случаи насилия любого характера негативно сказываются на физическом, психическом, сексуальном и репродуктивном здоровье ЖЖВИЧ, особенно в контексте уязвимости, отмеченной обнаружением их серологического статуса (RANMALIA et al., 2020). В социальном воображении присутствует образ ЖЖВИЧ как правонарушителей, неразборчивых в связях, нечистых, отмеченных состоянием риска и изолированных в ограниченных пространствах (COLMENERO et al., 2020). Когда мы связываем материнство с наличием ВИЧ, в жизни женщин и их семей возникают различные чувства и вызовы, влияющие или не влияющие на желание иметь детей.

Желание этих женщин иметь детей пронизано социальной стигмой из-за взгляда на ВИЧ-инфекцию как на неизлечимую болезнь с вероятностью ВП. Основываясь на общественном мнении, что материнство с ПВВИЧ является актом безответственности и эгоизма, многие из этих женщин отказываются от своих репродуктивных прав, опасаясь быть привлеченными к ответственности в случае передачи вируса во время беременности (LELLYAWATY; ASTUTI; SATRIYANDARI, 2020; DUVIVIER et al., 2020; HERNANDES et al., 2019; MAHAMBORO et al., 2020). Нередки случаи, когда при постановке диагноза ЖЖВИЧ испытывают негативные чувства и прибегают к отрицанию своего серологического статуса. В этом контексте сеть поддержки имеет важное значение для психического здоровья людей с ЖЖВИЧ, снижая риск эмоциональных расстройств, таких как депрессия (LELLYAWATY; ASTUTI; SATRIYANDARI, 2020; HERNANDES et al., 2019; MAHAMBORO et al., 2020; SANTOS et al., 2019).

Хотя смертность, связанная со СПИДом, снизилась с 5,8 до 4,4 на 100 000 жителей в Бразилия (BRASIL, 2019), по-прежнему существует сильная

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вч>



воображаемая связь между инфекцией и неминуемой смертью. Это восприятие присутствует, когда женщина получает диагноз, вызывая в ее воображении конфронтацию между жизнью и смертью. Для беременных эта конфронтация еще связана со страхом заразиться или не в состоянии заботиться о ребенке. Однако после адекватного подхода к лечению можно повторно поставить диагноз, основываясь на понимании заболевания и TARV (COLMENERO *et al.*, 2020; HERNANDES *et al.*, 2019). Однако даже в этом случае некоторые женщины предпочитают не придерживаться лечения. Этот факт связан с множеством факторов, таких как: дискомфорт от длительной терапии, побочные эффекты TARV, отсутствие доступа к услугам рядом с их домом, страх нарушения конфиденциальности, среди прочего (MPINGANJIRA *et al.*, 2020).

Вера в божество, в ВИЧ-инфекцию, как и в любую болезнь, и в надежду на излечение — вот некоторые из стратегий, принятых для того, чтобы справиться с диагнозом (SANTOS *et al.*, 2019). Принятие копинг-стратегий согласуется с нормализацией чувства безнадежности и возникновением депрессии, что, как отмечается, часто встречается при ЖЖВИЧ, и способствует достижению лучшего качества жизни (HERNANSAIZ; TAPIA, 2020).

Опыт беременности при ЖЖВИЧ поднимает ряд вопросов и дилемм, связанных с изменениями в биологических, эмоциональных, психологических и социальных процессах. Эта ситуация оказывает большое эмоциональное влияние, когда эти женщины сталкиваются с возможностью передачи вируса или сталкиваются с трудностями в создании аффективной связи со своим ребенком (LELLYAWATY; ASTUTI; SATRIYANDARI, 2020; COLMENERO *et al.*, 2020; COMINS *et al.*, 2020). В связи с этим принципиальное значение имеет уточнение форм передачи, оказание эмоционально-психологической и инструктивной поддержки, с целью снятия перегрузки стрессом и тревогой, поскольку при оснащении женщин наблюдается большая приверженность к лечению и дородовому наблюдению. со всей информацией по этому вопросу

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вич>



(LELLYAWATY; ASTUTI; SATRIYANDARI, 2020; DUVIVIER *et al.*, 2020; HERNANSAIZ; TAPIA, 2020).

Грудное вскармливание является одним из самых противоречивых вопросов для ЖЖВИЧ. ВП может возникать в разное время, во время беременности, родов, родов или при грудном вскармливании. В исследованиях говорится, что грудное вскармливание — это акт, пронизывающий культурные, социальные и эмоциональные аспекты, считающийся одним из величайших символов материнства и ценимый как уникальный момент, укрепляющий аффективные связи между матерью и ребенком среди серонегативного населения. В результате в этот период возникают напряженные конфликты, так как, несмотря на все эти аспекты, существуют медицинские ограничения при ЖЖВИЧ, противопоказывающие грудное вскармливание (CAVALCANTE *et al.*, 2021; COLMENERO *et al.*, 2020; DUVIVIER *et al.*, 2020; MPINGANJIRA *et al.*, 2020).

Из-за препятствия грудному вскармливанию, в противоречии с символикой деяния в обществе, часто из-за сокрытия своего диагноза, ЖЖВИЧ обвиняют в отсутствии практики, побуждая к развернутым речам, социально оправдывающим отсутствие грудного вскармливания. . Создание оправданий становится необходимым, поскольку отказ от грудного вскармливания может вызвать подозрения в отношении серопозитивности в глазах семьи и друзей (CAVALCANTE *et al.*, 2021; DUVIVIER *et al.*, 2020).

Что касается аборта, то отмечается, что ЖЖВИЧ, которые прибегли к искусственному аборту, хотя серопозитивность играет важную роль в этом решении, особенно в сценарии с небольшими знаниями об инфекции, они сделали это не только в результате диагноза (CHIBANGO; MAHARAJ, 2018; WILSON *et al.*, 2020). Другие факторы, такие как отсутствие эмоциональной и финансовой стабильности и недавнее обнаружение серологического статуса, были идентифицированы как детерминанты решения. У многих женщин, которые указали ВИЧ как основную причину аборта, были другие беременности после постановки диагноза, что свидетельствует о том, что диагноз ВИЧ не

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вч>



оказывает практического влияния на окончание репродуктивной траектории (CHIBANGO; MAHARAJ, 2018).

3. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ РАССМОТРЕНИЯ

Этот интегративный обзор литературы позволил нам сделать вывод о том, что восприятие материнства бразильскими ЖЖВИЧ пронизано неоднозначными чувствами, такими как надежда на то, что ребенок является знаком искупления и мотивации к жизни и, страх, перед невозможностью участвовать в жизни ребенка. будущее или что она страдает от стигматизации и предубеждений, если она заразится во время беременности. Отвечая на главный вопрос этого исследования, когда мы анализировали восприятие возможности иметь детей, мы заметили, что сомнения в отношении инфекции, страх общественного осуждения и медицинских работников, беспокойство, проистекающее из неопределенности будущего их здоровье и здоровье их ребенка, являются важными вопросами, которые влияют на жизнь этих женщин и способствуют увеличению стресса в процессе беременности. Тем не менее, важно учитывать, что, несмотря на то, что для бразильских ЖЖВИЧ это чрезвычайно сложно, сам факт жизни с ВИЧ в большинстве случаев не меняет стремления к материнству.

По результатам было замечено, что у ЖЖВИЧ есть серьезные сомнения относительно репродуктивного и сексуального здоровья, связанные с инфекцией, однако им трудно задавать вопросы и выражать свое мнение по этим темам из-за восприятия стигмы, предубеждений и страха быть осужденными. Предложение гуманизованного ухода, квалифицированного слушания без суждений и квалификация ухода, свободного от дискриминации и предубеждений, способствует созданию благоприятной среды для лиц с ЖЖВИЧ, чтобы они могли выражать свои желания в отношении сексуальности и материнства, позволяя профессионалу способствовать управлению надлежащий уход.

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-вич>



Исследования, подобные этому, которые направлены на то, чтобы понять восприятие ЖЖВИЧ в различных сферах их жизни, оправданы, когда мы обнаруживаем, что инфекция выходит за пределы биологии тела и вызывает обширные и важные последствия для психосоциальной жизни. Комплексный анализ смыслов феминизации ВИЧ-инфекция, в основном за счет социального воздействия, которое инфекция оказывает на сексуальную и репродуктивную жизнь женщин, может способствовать снижению негативного влияния на качество их жизни. Из этого анализа мы можем задуматься о важности качественных исследований в области общественного здравоохранения, предоставляющих данные для основы профессиональной подготовки, чтобы способствовать гуманизации предоставляемой помощи.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

BARBOSA, Regina M.; PINHO, Adriana A.; SANTOS, Naila S.; VILLELA, Wilza V. Exploring the relationship between induced abortion and HIV infection in Brazil. **Reproductive Health Matters**, vol. 20, no. sup39, p. 80–89, 22 Jan. 2012. DOI: 10.1016/S0968-8080(12)39633-X. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23177683/>. Acesso em: 02 Jun. 2021

BERTAGNOLI, Marina Simões Flório Ferreira; FIGUEIREDO, Marco Antônio Castro. Gestantes Soropositivas ao HIV: Maternidade, Relações Conjugais e Ações da Psicologia. **Psicologia: Ciência e Profissão**, vol. 37, no. 4, p. 981–994, Dec. 2017. DOI 10.1590/1982-3703004522016. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-98932017000400981&lng=pt&tlng=pt. Acesso em: 2 Jun. 2020.

BRASIL. Constituição da República Federativa do Brasil. Texto constitucional promulgado em 5 de outubro de 1988, com as alterações adotadas pelas Emendas Constitucionais nos 1/1992 a 91/2016, pelo Decreto Legislativo nº 186/2008 e pelas Emendas Constitucionais de Revisão nº1 a 6/1994. n. 1, p. 496, 1988. Disponível em:

RC: 120525

Disponível em: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-внч>



https://www2.senado.leg.br/bdsf/bitstream/handle/id/518231/CF88_Livro_EC91_2016.pdf. Acesso em: 20 Dec. 2021

BRASIL, Câmara dos Deputados. DECRETO-LEI Nº 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940. Emenda Constitucional nº 95 de 2016. Altera o Ato das Disposições Constitucionais Transitórias, para instituir o Novo Regime Fiscal, e dá outras providências. **Diário Oficial da União**, n. 7, p. 187, 1940. Disponível em: <https://www2.camara.leg.br/legin/fed/declei/1940-1949/decreto-lei-2848-7-dezembro-1940-412868-norma-pe.html>. Acesso em: 20 Dec. 2020.

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis – DCCI. Boletim Epidemiológico HIV / Aids | 2019. p. 72, 2019. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2019/boletim-epidemiologico-de-hiv-aids-2019>. Acesso em: 05 Jun. 2021

CABIESES, Báltica; SEPÚLVEDA, Camila; OBACH, Alexandra. Prevention of vertical transmission of hiv in international migrant women: Current scenario and challenges. **Revista Chilena de Pediatría**, vol. 91, no. 5, p. 672–683, 2020. DOI 10.32641/rchped.vi91i5.1784. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33399631/>. Acesso em: 24 Jun. 2021

CAVALCANTE, Maria Almerice Espíndula da Silva; RODRIGUES, Sueli Teresinha Cruz; SANTOS, Amuzza Aylla Pereira dos; SANCHES, Maria Elisângela Torres de Lima; ALVES, Siane Mariano; SANTOS, Larissa Thaís Omena dos; ALVES, Tayse Lopes. The impact of HIV diagnosis on pregnancy or post birth and its effects on women's life: integrativeliterature review. **Research, Society and Development**, vol. 10, no. 3, p. e17010313157, 11 Mar. 2021. DOI 10.33448/rsd-v10i3.13157. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/13157>. Acesso em: 18 Mar. 2021.

CHIBANGO, Vimbai; MAHARAJ, Pranitha. Men's and women's roles in decision making about abortion in the context of HIV. **The European Journal of**

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



Contraception & Reproductive Health Care, vol. 23, no. 6, p. 464–470, 2 Nov. 2018. DOI: 10.1080/13625187.2018.1541078. Disponível em: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13625187.2018.1541078?journalCode=iejc20>. Acesso em: 18 Jun. 2021.

COFEN, Conselho Federal de Enfermagem. Resolução COFEN-311/2007. Aprova a Reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. 2007. **Conselho Federal de Enfermagem**. Disponível em: http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3112007_4345.html. Acesso em: 18 Jun. 2021

COLMENERO, Tomás Arias; MORENTE, Ma Ángeles Pérez; MORCILLO, Antonio Jesús Ramos; DÍAZ, Concepción Capilla; MARTÍNEZ, María Razafa; MONTORO, César Hueso. Experiences and attitudes of people with HIV/AIDS: A systematic review of qualitative studies. **International Journal of Environmental Research and Public Health**, vol. 17, no. 2, p. 639, 2 Jan. 2020. DOI 10.3390/ijerph17020639. Disponível em: www.mdpi.com/journal/ijerph. Acesso em: 17 Jun. 2021.

COMINS, Carly A.; RUCINSKI, Katherine B.; BARAL, Stefan; ABEBE, Samuele A.; MULU, Andargachew; SCHWARTZ, Sheree R. Vulnerability profiles and prevalence of HIV and other sexually transmitted infections among adolescent girls and young women in Ethiopia: A latent class analysis. **PLoS ONE**, vol. 15, no. 5, p. e0232598, 1 May 2020. DOI 10.1371/journal.pone.0232598. Disponível em: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0232598>. Acesso em: 17 Jun. 2021.

DUVIVIER, Hélène; DECROO, Tom; NELSON, Aurélie; CASSIDY, Tali; MBAKAZ, Zodwa; DURAN, Laura Trivino; DE AZEVEDO, Virginia; SOLOMON, Suhair; VENABLES, Emilie. Knowledge transmission, peer support, behaviour change and satisfaction in post Natal clubs in Khayelitsha, South Africa: a qualitative study. **Reproductive Health**, vol. 17, no. 1, p. 107, 8 Dec. 2020. DOI

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



10.1186/s12978-020-00957-0. Disponível em: <https://doi.org/10.1186/s12978-020-00957-0>. Acesso em: 18 Jun. 2021.

EID, Ana Paula; WEBER, João Luis Almeida; PIZZINATO, Adolfo. Maternity and life plans among young people infected with HIV by vertical transmission. **Revista latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud**, vol. 13, no. 2, p. 937–950, 31 Jul. 2015. DOI 10.11600/1692715x.13227100214. Disponível em: http://revistalatinamericanaumanizales.cinde.org.co/?page_id=5086. Acesso em: 16 Jun. 2021

FARIA, Evelise Rigoni; PICCININI, Cesar Augusto. Representações maternas no contexto do HIV: Gestação ao segundo ano da criança. **Psicologia em Estudo**, vol. 20, no. 4, p. 625, 2015. DOI 10.4025/psicoestud.v20i4.28749. Disponível em: <http://www.periodicos.uem.br/ojs/index.php/PsicolEstud/article/view/28749>. Acesso em: 10 Jun. 2021

FERNANDES, Petra Kelly Rabelo de Sousa; MIRANDA, Karla Corrêa Lima; RODRIGUES, Dafne Paiva; VASCONCELOS, Léa Dias Pimentel Gomes. Revelação diagnóstica para o HIV no pré-natal: dificuldades e estratégias de enfrentamento das mulheres. **Revista Enfermagem UERJ**, vol. 25, p. e12114, 2017. DOI 10.12957/reuerj.2017.12114. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/porta1/resource/pt/biblio-947661>. Acesso em: 10 Jun. 2021

GALVÃO, Marli Teresinha Gimenez; CUNHA, Gilmaria Holanda da; MACHADO, Márcia Maria Tavares. Dilemas e conflitos de ser mãe na vigência do HIV/Aids. **Revista Brasileira de Enfermagem**, vol. 63, no. 3, p. 371–376, Jun. 2010. DOI 10.1590/S0034-71672010000300004. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&%5Cnpid=S0034-71672010000300004. Acesso em: 01 Jun. 2021

GEERTZ, Clifford. **A Interpretação das Culturas**. 13^a. Rio de Janeiro: LTC, 2008. p.323/vol. 263. Disponível em: <http://orton.catie.ac.cr/cgi->

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравooхранение/жизни-с-вич>



bin/wxis.exe/?IsisScript=BIBA.xis&method=post&formato=2&cantidad=1&expresion=mfn=000243.

GONÇALVES, Valéria Freire; TEIXEIRA, Danielle Queiroz; OLIVEIRA, Patricia Farias;; SOUSA, Taynná Holanda Sousa. Mulheres soropositivas para o HIV: Compreensão, Sentimentos e Vivência. **Rev Bras Promoc Saude**, vol. 26, no. 3, p. 281–289, 2013. Disponível em: <https://periodicos.unifor.br/RBPS/article/view/2918>. Acesso em: 18 Jun. 2021

HERNANDES, Cristiane Pimentel; ROCHA, Rafaela Kuczynski da; HAUSMANN, Andrey; APPELT, Jhenifer Bibiana; MARQUES, Cassiano de Mattos. Qualitative analysis of feelings and knowledge's about pregnancy and HIV in seropositive and seronegative pregnant women. **J. Health Biol. Sci. (Online)**, vol. 7, no. 1, p. 32–40, 2019. DOI 10.12662/2317-3076jhbs.v6i4.2211.p32-40.2019. Disponível em: <https://periodicos.unichristus.edu.br/jhbs/article/view/2211>. Acesso em: 16 Jun. 2021

HERNANSAIZ, Helena Garrido; TAPIA, Jesús Alonso. Predictors of anxiety and depression among newly diagnosed people living with HIV: A longitudinal study. **Scandinavian Journal of Psychology**, vol. 61, no. 5, p. 616–624, 1 Oct. 2020. DOI 10.1111/sjop.12621. Disponível em: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/sjop.12621>. Acesso em: 21 Jun. 2021.

KISIGO, Godfrey A.; NGOCHO, James S; KNETTEL, Brandon A; OSHOSEN, Martha; MMBAGA, Blandina T; WATT, Melissa H. “At home, no one knows”: A qualitative study of retention challenges among women living with HIV in Tanzania. **PLOS ONE**, vol. 15, no. 8, p. e0238232, 27 Aug. 2020. DOI 10.1371/journal.pone.0238232. Disponível em: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0238232>. Acesso em: 21 Jun. 2021

LELLYAWATY, L. ASTUTI, Dhesi Ari; SATRIYANDARI, Yekti. The Pregnancy Experience Among Women With HIV: A Literature Review. **Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia**, vol. 7, no. 2, p. 118–126, 27 Mar. 2020. DOI:

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



10.21927/jnki.2019.7(2).118-126. Disponível em:

<http://dx.doi.org/10.21927/jnki.2019.7>. Acesso em: 18 Jun. 2021.

LIBERATI, Alessandro; ALTMAN, Douglas G.; TETZLAFF, Jennifer; MULROW, Cynthia; GØTZSCHE, Peter C.; IOANNIDIS, John P.A.; CLARKE, Mike; DEVEREAUX, P. J.; KLEIJNEN, Jos; MOHER, David. The PRISMA Statement for Reporting Systematic Reviews and Meta-Analyses of Studies That Evaluate Health Care Interventions: Explanation and Elaboration. **Annals of Internal Medicine**, vol. 151, no. 4, p. W, 18 Aug. 2009. DOI 10.7326/0003-4819-151-4-200908180-00136.

Disponível em:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0895435609001802>. Acesso em: 12 Sep. 2018.

MAHAMBORO, Dionius B.; FAUK, Nelsensius K.; WARD, Paul R.; MERRY, Maria S.; SIRI, Theodorus A.; MWANRI, Lillian. HIV stigma and moral judgement: Qualitative exploration of the experiences of HIV stigma and discrimination among married men living with HIV in Yogyakarta. **International Journal of Environmental Research and Public Health**, vol. 17, no. 2, p. 636, 2 Jan. 2020. DOI 10.3390/ijerph17020636. Disponível em: www.mdpi.com/journal/ijerph. Acesso em: 17 Jun. 2021.

MATÃO, Maria Eliane Liégio; MIRANDA, Denismar Borges; FREITAS, Maria Imaculada de Fátima. Between desire , duty and fear of being a mother after HIV seropositivity. **Enfermería Global**, vol. 13, no. 34, p. 453–466, 2014. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-121747>. Acesso em: 18 Jun. 2021.

MEDEIROS, Diego da Silva; JORGE, Maria Salette Bessa. A invenção da vida na gestação: viver com HIV/aids e a produção do cuidado. **Sexualidad, Salud y Sociedad (Rio de Janeiro)**, no. 30, p. 242–261, 2018. DOI 10.1590/1984-6487.sess.2018.30.12.a. Disponível em:

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1984-64872018000300242&lng=pt&nrm=iso. Acesso em: 1 Jun. 2021.

MINAYO, Maria Cecília de Souza; DESLANDES, Suely Ferreira; GOMES, Romeu. Pesquisa Social : teoria, método e criatividade. **Editora Vozes**, Petrópolis, ed. 1ª re, p. 80, 2018.

MITCHELL, Eike; LAZUARDI, Elan; ANINTYA, Irma; ROWE, Emily; WHITFORD, Kate; WIRAWAN, Dewa N.; WISAKSANA, Rudi; SUBRANTO, Yanri W.; PRAMESWARI, Hellen D.; KALDOR, John; BELL, Stephen. A Qualitative Exploration of Family, Work, Community, and Health Service Influences on HIV Treatment Uptake and Adherence Among Female Sex Workers in Three Cities in Indonesia. **AIDS Education and Prevention**, vol. 32, no. 3, p. 243–259, 4 Jun. 2020. DOI 10.1521/aeap.2020.32.3.243. Disponível em: <https://guilfordjournals.com/doi/abs/10.1521/aeap.2020.32.3.243>. Acesso em: 17 Jun. 2021.

MONTEIRO, Simone; VILLELA, Wilza; FRAGA, Livia; SOARES, Priscilla; PINHO, Adriana. A dinâmica da produção de estigma relacionado à AIDS entre gestantes vivendo com HIV/AIDS no Rio de Janeiro, Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, vol. 32, no. 12, p. 1–11, 2016. DOI 10.1590/0102-311X00122215. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2016001205001. Acesso em: 21 Jun. 2021

MORGAN, Laura; CARRIER, Judith; EDWARDS, Deborah. Men's perceptions of the impact of the physical consequences of radical prostatectomy on their quality of life: a qualitative systematic review protocol. **The JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports**, vol. 13, no. 12, p. 37–46, 2016. DOI 10.11124/jbisrir-2015-2408. Disponível em: <http://joannabriggslibrary.org/index.php/jbisrir/article/view/2408%5Cn>. Acesso em: 05 Jan. 2021.

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



MOURA, Edilene Lins de; PRAÇA, Neide de Souza. Transmissão vertical do HIV: expectativas e ações da gestante soropositiva. **Revista Latino-am Enfermagem**, vol. 14, no. 3, p. 405–413, 2006. DOI 10.1590/S0104-11692006000300015. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692006000300015&script=sci_abstract&tlng=pt. Acesso em: 03 Mar. 2021.

MOURA, Escolástica Rejane Ferreira; LIMA, Danielle Moreira de Castro; SILVA, Raimunda Magalhães da. Aspectos sexuais e perspectivas reprodutivas de mulheres com HIV/aids, o que mudou com a soropositividade. **Revista Cubana de Enfermeria**, vol. 28, no. 1, p. 37–48, 2012. Disponível em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192012000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=pt. Acesso em: 3 Jun. 2020.

MPINGANJIRA, S.; TCHERENI, T.; GUNDA, A.; MWAPASA, V. Factors associated with loss-to-follow-up of HIV-positive mothers and their infants enrolled in HIV care clinic: A qualitative study. **BMC Public Health**, vol. 20, no. 1, p. 298, 6 Dec. 2020. DOI 10.1186/s12889-020-8373-x. Disponível em: <https://link.springer.com/articles/10.1186/s12889-020-8373-x>. Acesso em: 17 Jun. 2021.

NASCIMENTO, Cristiane Silva; NERY, Inez Sampaio; RODRIGUES, Ivalda Silva; CARVALHO PEREIRA, Lívia; SILVA RODRIGUES, Ivalda; MAYRA BEZERRA, Myrna; SEPÚLVEDA GOMES, Ivanilda. Desejo de maternidade frente ao diagnóstico de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida. **Revista Baiana de Enfermagem**, vol. 27, no. 3, p. 239–248, 2013. Disponível em: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=108774174&lang=es&site=ehost-live>. Acesso em: 18 Jun. 2021.

NEVES, Lis Aparecida de Souza; GIR, Elucir. Crenças das mães soropositivas ao HIV acerca da transmissão vertical da doença. **Revista Latino-Americana de Enfermagem**, vol. 14, no. 5, p. 781–788, Oct. 2006. DOI 10.1590/S0104-

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



11692006000500021. Disponível em:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-

11692006000500021&lng=en&tlng=en. Acesso em: 03 Jun. 2021

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Mulheres e Saúde: evidências de hoje, agenda de amanhã. **Organização Mundial de Saúde**, p. 112, 2009.

PINTO, Margaret Daros; MAIA, Gabriela Nunes; PEREIRA, Marco Daniel; LEVANDOWSKI, Daniela Centenaro. Mães adolescentes que vivem com o HIV: uma investigação qualitativa sobre a “Constelação da Maternidade”. *Psicol. clin.*, vol. 29, no. 3, p. 381–401, 2017. Disponível em:

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0103-56652017000300003&lng=pt&nrm=iso. Acesso em: 29 May 2020.

PREUSSLER, Gisele Maria Inchauspe;; EIDT, Olga Rosaria. Vivenciando as adversidades do binômio gestação e hiv/aids. **Revista Gaúcha de Enfermagem**, vol. 28, no. 1, p. 117–125, 2007. Disponível em: <https://seer.ufrgs.br/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/4707>. Acesso em: 03 May. 2021

RAHMALIA, Annisa; POHAN, Mawar Nita; WISAKSANA, Rudi; LAGA, Marie; GRIETENS, Koen Peeters. “No good man will ever want me”. How structural social inequality increases women’s vulnerability to HIV transmission: a qualitative study from Bandung, Indonesia. **AIDS Care**, , p. 1–8, 4 Aug. 2020. DOI 10.1080/09540121.2020.1801980. Disponível em: <https://www.tandfonline.com/action/journalInformation?journalCode=caic20>. Acesso em: 17 Jun. 2021.

ROMANELLI, Roberta M C; CARDOSO, Carolina S; LIN, Elisa; GOULART, Lúcia H F; AMÉLIA, Regina; AGUIAR, L P; PINTO, Jorge A. Experiências referentes à contracepção por mulheres sabidamente infectadas pelo HIV que engravidam. **DST – J bras Doenças Sex Transm**, vol. 19, no. 1, p. 16–21, 2007. Disponível em:

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



<http://cpa.sites.uff.br/wp-content/uploads/sites/303/2018/01/r19-1-2007-3.pdf>. Acesso em: 18 Jun. 2021.

SANT'ANNA, Ana Carolina Cunha; SEIDL, Eliane Maria Fleury. Efeitos da condição sorológica sobre as escolhas reprodutivas de mulheres HIV positivas. **Psicologia: Reflexão e Crítica**, vol. 22, no. 2, p. 244–251, 2009. DOI 10.1590/S0102-79722009000200011. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102-79722009000200011&script=sci_abstract&lng=pt. Acesso em: 05 Jun. 2021.

SANT'ANNA, Ana Carolina Cunha; SEIDL, Eliane Maria Fleury; GALINKIN, Ana Lúcia. Mulheres, soropositividade e escolhas reprodutivas. **Estudos de Psicologia (Campinas)**, vol. 25, no. 1, p. 101–111, 2008. DOI 10.1590/S0103-166X2008000100010. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-166X2008000100010. Acesso em: 03 Jun. 2021.

SANTOS, Shirlei Ferreira Filgueiras dos; BISPO JÚNIOR, José Patrício. DESEJO DE MATERNIDADE ENTRE MULHERES COM HIV/AIDS. **Revista Baiana de Saúde Pública**, vol. 34, no. 2, p. 299, 2011. DOI 10.22278/2318-2660.2010.v34.n2.a36. Disponível em: <http://www.rbsp.sesab.ba.gov.br/index.php/rbsp/article/view/36>. Acesso em: 03 May. 2021

SANTOS, Francisco Dimitre Rodrigo Pereira; AMARAL, Leila Rute Oliveira Gurgel do; SANTOS, Marta Azevedo dos; FERREIRA, Adriana Gomes Nogueira; MOURA, Jónata Ferreira de; BRITO, Letícia Bezerra. Repercusiones de la espiritualidad en la vida de las mujeres que viven con el VIH. **Revista Cuidarte**, vol. 10, no. 3, p. 1–12, 13 Sep. 2019. DOI 10.15649/cuidarte.v10i3.711. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1094646>. Acesso em: 01 Jun. 2021

SANTOS, Walterlânia Silva; MEDEIROS, Marcelo; MUNARI, Denize Bouttelet; OLIVEIRA, Nunila Ferreira; MACHADO, Ana Rita Marinho. A Gravidez e a RC: 120525
Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



Maternidade na vida de mulheres após o diagnóstico do HIV/AIDS. **Ciência, Cuidado E Saúde**, vol. 11, no. 2, p. 250–258, 2012. DOI 10.4025/cienccuidsaude.v11i2.10476. Disponível em: <http://www.periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/10476>. Acesso em: 06 Jan. 2021.

SILVA, Neide Emy Kurokawa; ALVARENGA, Augusta Thereza; AYRES, José Ricardo C. M. Aids e gravidez: os sentidos do risco e o desafio do cuidado. **Revista de Saúde Pública**, vol. 40, no. 3, p. 474–481, 2006. DOI 10.1590/S0034-89102006000300016. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-89102006000300016&lng=en&nrm=iso&tlng=pt. Acesso em: 03 Jun. 2021.

SILVEIRA, Marysabel Pinto Telis; SILVEIRA, Mariângela Freitas; MÜLLER, Cristina Heloisa. Qualidade de vida de gestantes vivendo com HIV/Aids. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia**, vol. 38, no. 5, p. 246–252, 2016. DOI 10.1055/s-0036-1584164. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0100-72032016000500246&script=sci_arttext. Acesso em: 18 Jun. 2021.

SPINDOLA, Thelma; DANTAS, Karla Temístocles Brito; CADAVEZ, Natália Fernanda Vitipó; FONTE, Vinícius Rodrigues Fernandes; OLIVEIRA, Denize Cristina. Maternity perception by pregnant women living with HIV. **Investigación y Educación en Enfermería**, vol. 33, no. 3, p. 440–448, 2015. DOI 10.17533/udea.iee.v33n3a07. Disponível em: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072015000300007&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt. Acesso em: 08 Jun. 2020

TEIXEIRA, Luciana Barcellos; PILECCO, Flávia Bulegon; VIGO, Álvaro; DE DRACHLER, Maria Lourdes; DE LEITE, José Carlos Carvalho; KNAUTH, Daniela Riva. Factors associated with post-diagnosis pregnancies in women living with HIV in the south of Brazil. **PLoS ONE**, vol. 12, no. 2, 1 Feb. 2017. DOI 10.1371/journal.pone.0172514. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28222175/>. Acesso em: 29 May 2020.

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



VASCONCELOS, Simone Gonçalves; GALVÃO, Marli Teresinha Gimenez; AGUIAR, Maria Isis Freire;; BRAGA, Violante Augusta Batista. A percepção das gestantes ao lidar com a infecção pelo HIV? estudo exploratório. **Online Brazilian Journal of Nursing**, vol. 5, no. 1, p. 1–12, 2006. Disponível em: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/rt/printerFriendly/491/112>. Acesso em: 17 May. 2020.

VILLELA, Wilza Vieira; BARBOSA, Regina Maria; PORTELLA, Ana Paula; OLIVEIRA, Luzia Aparecida de. Motivos e circunstâncias para o aborto induzido entre mulheres vivendo com HIV no Brasil. **Ciência & Saúde Coletiva**, vol. 17, no. 7, p. 1709–1719, Jul. 2012. DOI 10.1590/S1413-81232012000700009. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232012000700009. Acesso em: 16 Jun. 2021

WILSON, Andrea; MUSYOKI, Helgar; AVERY, Lisa; CHEUK, Eve; GICHANGI, Peter; BHATTACHARJEE, Parinita; MUSIMBE, Janet; LEUNG, Stella; BLANCHARD, James; MOSES, Stephen; MISHRA, Sharmistha; BECKER, Marissa. Sexual and reproductive health among adolescent girls and young women in Mombasa, Kenya. **Sexual and Reproductive Health Matters**, vol. 28, no. 1, p. 1749341, 1 Jan. 2020. DOI 10.1080/26410397.2020.1749341. Disponível em: <https://www.tandfonline.com/action/journalInformation?journalCode=zrhm21>. Acesso em: 18 Jun. 2021.

WOLFGANG, Simone M; PORTINARI, Denise B; FERREIRA, Patricia Castro. Campanhas educacionais de prevenção ao HIV no Brasil de 1987 a 2002. **RECITE – Revista Carioca de Ciência Tecnologia e Educação**, vol. 2, no. 1, 2017. DOI 10.17648/2596-058X-recite-v2n1-4. Disponível em: <https://recite.unicarioca.edu.br/rccte/index.php/rccte/article/view/12>. Acesso em: 03 Jun. 2021.

ZIHLMANN, Karina Franco; ALVARENGA, Augusta Thereza de. Que desejo é esse? Decisões reprodutivas entre mulheres vivendo com HIV/Aids sob o olhar da

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/жизни-с-ВИЧ>



MULTIDISCIPLINARY SCIENTIFIC JOURNAL

**NÚCLEO DO
CONHECIMENTO**

REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINAR NÚCLEO DO

CONHECIMENTO ISSN: 2448-0959

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br>

psicanálise. **Saúde e Sociedade**, vol. 24, no. 2, p. 633–645, 2015. DOI
10.1590/S0104-12902015000200019. Disponível em:

<https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104->

12902015000200633&script=sci_abstract&tlng=pt. Acesso em: 06 May. 2020.

Отправлено: Октябрь 2021 г.

Утверждено: Май 2022 г.

RC: 120525

Доступно в: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/жизни-с-ВИЧ>