

## HIV/AIDS stigma among primary health care workers in Ilorin, Nigeria

OO Sekoni and ET Owoaje

Department of Community Medicine, College of Medicine,  
University of Ibadan, Ibadan, Nigeria

### Abstract

**Background:** Stigma and discrimination pose major obstacles to accessing care and support by People Living With HIV/AIDS (PLWHA). Information on HIV stigma and discrimination towards PLWHA among Nigerian health workers has mainly been at higher levels of care. This paper examined HIV stigma and discrimination at the primary health care level with the objective of identifying its occurrence and determinants among health workers at this level.

**Methods:** A total sample of all health care workers (341) at the primary health care level in Ilorin, Kwara State were surveyed via questionnaire between July and August 2007 to obtain information on their socio-demographic characteristics and the four domains of stigma viz: fear of casual transmission of HIV, shame and blame, discrimination and disclosure.

**Results:** Majority of the respondents had fear of casual transmission of HIV (87.7%), exhibited shame and blame (89.4%), reported observing discrimination against PLWHA by other health workers in their facilities (97.7%) and believed that disclosure of patients HIV status to health workers was imperative. Nurses/midwives were more likely to have fear of casual transmission of HIV and believe that disclosure of HIV status of patients was imperative. Respondents who had received in service training were less likely to exhibit shame and blame ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** Stigma occurred in all stigma domains among this group of health workers but previous training was found to play a role in the reduction of shame and blame. Training of health care workers within the context of the various stigma domains is advocated.

**Keywords:** Stigma, discrimination, health care workers, primary health care level, in- service training, stigma domains

### Résumé

**Introduction :** La stigmatisation et la discrimination liée au VIH posent des obstacles importants au soin d'accès et au support aux personnes vivant avec le VIH/SIDA (PLWHA). L'information sur le stigmatisme et la discrimination des PLWHA parmi les professionnels de la santé nigérienne a principalement été à des niveaux plus élevés de soins. Cette étude a examiné la stigmatisation et la discrimination liées au VIH au niveau des soins de santé primaires dans le but d'identifier son apparition et déterminants chez les travailleurs de la santé à ce niveau.

**Méthodologie:** Un échantillon de l'ensemble du personnel en santé (341) au niveau des soins de santé primaires à Ilorin, Kwara, Nigeria ont été interrogés par questionnaire structuré entre Juillet - Août 2007 pour obtenir des informations sur leurs caractéristiques sociodémographiques et les quatre domaines de la stigmatisation à savoir : la peur de la transmission occasionnelle du VIH, la honte et le blâme, la discrimination et la communication.

**Résultats:** La majorité des sujets ont eu peur de la transmission occasionnel du VIH (87,7%), a présenté la honte et le blâme (89,4%), a rapporté l'observation de la discrimination contre les personnes vivant avec VIH par d'autre personnel de santé dans leurs installations (97,7%) et croit que la divulgation de la séropositivité des patients aux agents de santé était impératif. Les infirmières / sages-femmes étaient plus susceptibles d'avoir peur de la transmission du VIH et décontractées que la divulgation du statut sérologique des patients était impérative. Les sujets qui avaient reçu une formation continue étaient moins susceptibles d'exposer la honte et le blâme ( $p \hat{=} 0,05$ ).

**Conclusion:** La stigmatisation a eu lieu dans tous les domaines de la stigmatisation au sein de ce groupe du personnel de santé, mais la formation antérieure a prouvé de jouer un rôle dans la réduction de la honte et le blâme. La formation du personnel de santé dans le cadre des différents domaines de la stigmatisation est préconisée.

**Correspondence:** O.O. Sekoni, Department of Community Medicine, College of Medicine, University of Ibadan, Ibadan, Nigeria. E-mail: t1toyin@yahoo.com