



**HIV/AIDS  
MEDIA MANUAL  
India 2007**



51  
KODAK E100G  
52  
KODAK E100G

Designed by Andrassy Design, produced by Black Health Agency; photography by Sarah Booker. All photos used in this campaign are posed by models.

**LE VIH FAIT PARTIE  
DE MA VIE MAINTENANT  
LES RAPPORTS  
SEXUELS AUSSI  
C'EST POURQUOI J'UTILISE  
UN PRESERVATIF.**

## 4

# பாலின பரிமாணங்கள்



எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ்  
ஊடகக் கையேடு  
இந்தியா 2007

பெண்கள் எப்போதும் உறவுகளைச் சார்ந்திருப்பவர் என்ற பொதுவான கருத்துண்டு. இந்த நேரிய குணாதிசயமே, குடும்பமும் சமூக அமைப்பும் உலகில் நிலைத்திருக்க உதவுகிறது. ஆனால் இதே குணம் தான் பெண்களை எச்.ஐ.வி/ எய்ட்ஸ் வந்தடைவதற்கும் காரணமாகிறது.

எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸின் தொடக்க காலத்தில் ஆய்வுகளும் கோட்பாடுகளும் அடிப்படையில் இதை ஒரு ஆண் ஓரினச் சேர்க்கையாளர் பெறும் நோயாகக் கருதியதற்கு அறிவுக்கு ஏற்புடையதான எந்த விளக்கமும் இல்லை. ஆண்களை விட அதிகமில்லையென்றாலும், பெண்களும் சம அளவில் இதனால் பாதிக்கப்படும் சாத்தியங்களை அதிகமாகப் பெற்றிருப்பதை இவை மறந்து விட்டன.

ஆண் ஓரினச் சேர்க்கையாளர் பெறும் நோய் என்ற நம்பிக்கையின் காரணமாக, எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸுக்கு எதிராக பெண்களைப் பாதுகாக்கும் திட்டங்கள் மிக தாமதமாகவே தொடங்கப் பட்டன. இதுவே உலகில் மிக மோசமான விளைவுகளை ஏற்படுத்தியுள்ளது. தற்போது எச்.ஐ.வியைப் பெற்றிருப்போரில் பாதிப்பேர் பெண்களாக இருக்கின்றனர். ஐநா.எய்ட்ஸ் அமைப்பின் உலக எய்ட்ஸ் தொற்று பற்றிய மதிப்பீடு களின் படி, உலகில் எச்.ஐ.வி. உள்ள 3.4 கோடி நபர்களில் 1.73 கோடிப் பேர் (15 மற்றும்

அதற்கு மேலான வயதினரில்) பெண்கள். இது எச்.ஐ.வி உள்ள நபர்களின் எண்ணிக்கையில் 51 சதவீதமாகும்.

உலக அளவில், 15-24 வயதிலான எச்.ஐ.வி+ நபர்களில் 60 சதவீதத்தினர் பெண்கள். உபசகாரா ஆப்பிரிக்க பகுதியில் எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்குள்ளான 4ல் 3 பேர் பெண்களாக இருக்கின்றனர்.

போட்ஸ்வானா மற்றும் சுவாஸிலாந்து நாடுகளின் தலைநகரங்களில், 15-24 வயதுக்குட்பட்ட 3 கர்ப்பிணிப் பெண்களில் ஒருவர் எச்.ஐ.வி+ நபராக இருக்கிறார். கர்ப்பம் தரித்திருக்கும் பெண்கள் எச்.ஐ.வி. தொற்றிடும் நிலையில் இருப்பதால், கருவிலிருக்கும் குழந்தைகளும் இதைப் பெறும் ஆபத்திலுள்ளனர். எதிர்காலத்திலும் எச்.ஐ.வி. தொற்றிப் பரவும் விளைவை இது குறிக்கிறது.

எதனால் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொற்றக் கூடியவராக பெண்கள் இருக்கிறார்கள்?

## • உயிரியல் ரீதியான வாய்ப்புகள்

எச்.ஐ.வியுடன் வாழும் பெண்களில் ஏராளமானவர்கள் ஆண்களுடனான செக்ஸ் மூலமாகவே எச்.ஐ.வியைப் பெற்றதாகக் கூறுகிறார்கள். அவர்களது இயற்கையான உடற்கூறே தொற்றுக்கு ஏதுவாக இருக்கிறது. பெண்களிடமிருந்து பாதுகாப்பில்லாத செக்ஸ் காரணமாக எச்.ஐ.வியை ஆண்கள் பெறும் வாய்ப்பை விட பாதுகாப்பில்லாத செக்ஸ் காரணமாக ஆண்களிடமிருந்து பெண்கள் இதைப் பெறும் வாய்ப்பு 2 மடங்காக

**TO LOVE  
IS TO PROTECT**



**Call 1-800-541-AIDS**

to get a free HIV test and learn more about HIV and AIDS.

9108

New York State Department of Health

www.health.state.ny.us



**HIV/AIDS  
MEDIA MANUAL  
India 2007**

இருப்பதாக ஆய்வுகள் தெரிவிக்கின்றன. இதனால் பெண்கள் பெறும் எச்.ஐ.வி. தொற்று ஆண்கள் பெறும் தொற்றோடு போட்டி போட்டு வளர்ந்துள்ளது. அமெரிக்காவிலுள்ள சி.டி.சி. அமைப்பு, 2001ம் ஆண்டில் எச்.ஐ.வி. தொற்றியவரில் பாதிக்கும் மேல் 13-19 வயதிலிருக்கும் பெண்கள் இருப்பதாக கூறுகிறது.

இந்தியாவில் எதிர்பாவினரோடான செக்ஸ் மூலமாகவே பெருமளவில் எச்.ஐ.வி. பரவுவது நிகழ்கிறது. இந்தியாவின் எச்.ஐ.வி. தொற்றில் 40 சதவீதத்தினர் பெண்கள் தான். இவர்களில் பெரும்பாலானவர்கள் ஒரே ஒருவருடனான திருமண வாழ்வில் இருக்கும் பெண்கள். ஆனால் இவர்களின் கணவர்கள் ஒன்றுக்கு மேற்பட்டோருடன் செக்ஸ் வைத்துக் கொண்டவர்கள்.

● **மறுப்பு சொல்ல உரிமையில்லை**

பல நாடுகளில், இந்தியா உட்பட, ஆணாதிக்க (குடும்பத் தலைவராக ஆண் மட்டுமே இருக்கும்) சமூக அமைப்பே இருக்கிறது. பாலின சமச்சீர் இவற்றில் இல்லை. இந்த சமச்சீரின்மை வேலை, கல்வி மற்றும் உறவுகளை (செக்ஸ் உட்பட) தேர்வு செய்து கொள்வது ஆகியவற்றிலும் நீடித்திருக்கிறது.

செக்ஸ், திருமண உறவுகள் ஆகியவற்றில் பெண்களுக்கென்று எந்த தனியான சிறப்பு விருப்பமும் கிடையாது. திருமணத்திற்குள்ளான உறவிலேயே ஆணுறை உபயோகிக்கச் சொல்வதிலோ பிற பாதுகாப்பு முறைகளை கடைப்பிடிப்பது பற்றி கூறுவதிலோ அவர்களுக்கு எந்த உரிமையும் இல்லை. பெண்கள் மத்தியில் எச்.ஐ.வி. அதிகம் பரவுவதற்கு இதுவும் காரணமாக நம்பப்படுகிறது.



எச்.ஐ.வி. தொற்றை எளிதில் பெறுபவர் வன்முறைக்கு ஆளாகும் குடும்பப் பெண்கள் தான்

ஜாம்பியா நாட்டில் பெண்களிடம் நடத்தப்பட்ட ஒரு கருத்துக் கணிப்பின் படி, வெறும் 11 சதவீத பெண்களே, எச்.ஐ.வி. தொற்றியவராகவோ அல்லது ஒன்றுக்கு மேற்பட்டவரோடு செக்ஸ் வைத்துக் கொள்பவராகவோ கணவர் இருந்தாலும், அவர்களை ஆணுறை பயன்படுத்தச் சொல்லும் உரிமை தங்களுக்கு இருப்பதாக கருதுகின்றனர். பெண்களிடம் எச்.ஐ.வி. பரவுவதுடன் அது குழந்தைகளையும் தொற்றிக் கொள்வதில் முடிகிறது.

திருமண உறவைத் தாண்டி தவறான உறவு கொள்ளும் ஆண்களை சமூகம் ஏற்றுக் கொள்கிறது. ஆனால் ஒன்றுக்கு மேற்பட்டோருடன் உறவு வைத்துக் கொள்ளும் பெண்களை சமூகம் களங்கப்படுத்துகிறது. திருமண உறவை மீறாமலிருப்பது மட்டுமே ஒரு பெண்ணை எச்.ஐ.வியிலிருந்து பாதுகாப்பதில்லை. அவளது கணவனும் அதை கடைப்பிடித்தால் மட்டுமே இது சாத்தியமாகிறது. ஒரு பெண் கர்ப்பமாகியிருக்கும் போது தான் பெரும்பாலும் அவளுக்கு எச்.ஐ.வி. இருப்பது அறியப்படுகிறது. உடனே அவளது நடத்தை குறித்து களங்கப்படுத்தப்படுகிறாள். எச்.ஐ.வி.விக்காக அவளது கணவன் பரிசோதிக்கப்படுவதை மறுக்கிறான். ஆனால் அவளோ குடும்பத்திலிருந்து தூக்கி எறியப்பட்டு சமூகத்தால் புறக்கணிக்கப்படுகிறாள். பொருளாதார சுதந்திரம் இல்லாத காரணத்தால் அவளது பெற்றோர் ஏற்றுக் கொண்டால் அவர்களிடம் திரும்ப வேண்டியிருக்கிறது. இது போன்ற சூழல்களால் தான் பெண்கள் பாலியல் தொழிலுக்குத் தள்ளப்படுகிறார்கள்.

● **பாலியல் தொழில் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள்**

வறுமையின் காரணமாகவே பெண்கள் பாலியல் தொழிலை ஏற்பதும் இதனால் எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ளவராக மாறுவதும் அனைவரும் அறிந்ததே. தங்களது வாழ்வைத் தொடர்வதற்காகவும் குழந்தைகளைக் காப்பாற்றுவதற்காகவும் இவர்கள் பாதுகாப்பான உடலுறவை வலியுறுத்த முடிவதில்லை. பாலியல் தொழிலில் உள்ள பெண்கள் எச்.ஐ.வியால் தொற்றப்படுவது மற்றும் அவர்களது வாடிக்கையாளர்களையும் தங்களது குடும்பத்திற்கும் வைரவை எடுத்துச் செல்லும்படி செய்துவிடுவது இதன் இருமோசமான விளைவுகள்.

பிற நாடுகளைவிட இந்தியாவில் பாலியல் தொழிலும் அதற்கு இட்டுச் செல்லும் அமைப்புகளும் பெரிய அளவில் உள்ளது. பிறரின் தூண்டுதலோ வற்புறுத்தலோ இன்றி தாமாகவே பாலியல் தொழிலில் ஈடுபடுவது இந்தியாவில் சட்டத்திற்கு புறம்பானதல்ல. வறுமையும், திருமண உறவு முறிவதும் அடக்குமுறையும் இந்தியாவில் பெண்கள் பாலியல்



www.health.state.ny.us

தொழிலை ஏற்றுக் கொள்வதன் முக்கியக் காரணம்.

பாலியல் தொழிலை முறைப்படுத்தும் கடுமையான நெறிமுறைகளை உருவாக்கி நடைமுறைப்படுத்த இந்திய அரசு முயன்ற போது அதை கடுமையாக எதிர்த்தவர்கள் பாலியல் தொழிலாளர்கள் தான். இதனால் பாலியல் தொழில் மறைமுகமாக நடத்தப்படும் என்றும் அதனால் எய்ட்ஸை கட்டுப்படுத்துவது கடினமாகி விடும் என்றும் பாலியல் தொழிலாளிகள் கருத்துத் தெரிவித்தனர். கட்டுப்பாட்டு நெறிமுறைகள், எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் பற்றிய தங்களை விழிப்புணர்வு முயற்சிகளை தடை செய்யும் என்று பாலியல் தொழிலாளர்களின் நல அமைப்புகள் சுட்டிக் காட்டின. பாலியல் தொழிலாளது சமூகத்தால் இழிவாகப் பார்க்கப்படுவதால், அவர்களோ அவர்களது குழந்தைகளோ மருத்துவச் சேவைகளைப் பெற முடிவதில்லை.

இந்தியாவில் பாலியல் தொழிலாளர்களின் மத்தியில் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொற்றுவதைத் தடுப்பது பற்றிய விழிப்புணர்வு பெரும் பங்கு வகிக்கிறது. மகாராஷ்டிரா மாநிலத்திலுள்ள மும்பையில், பாலியல் தொழிலாளர்களில் 52 சதவீதத்தினரிடையே எச்.ஐ.வி. தொற்றியிருப்பதாக நேகோ (2004) கூறுகிறது. விழிப்புணர்வு அதிகம் இருக்கும் தமிழ்நாட்டில், 80-90 சதவீத பாலியல் தொழிலாளர்கள் ஆணுறை பயன்படுத்தும் பாதுகாப்பான உடலுறவை வலியுறுத்துகின்றனர். இந்த மாநிலத்தில் உள்ள பாலியல் தொழிலாளர்களிடம் எச்.ஐ.வி. பரவல் விகிதம் 9 சதவீதமாக இருக்கிறது.

2005ல் நடத்தப்பட்ட ஆய்வின்படி

கர்நாடகா மாநிலத்திலுள்ள மைசூரில் உள்ள பாலியல் தொழிலாளர்களில் 26 சதவீதத்தினரிடம் எச்.ஐ.வி. தொற்றியிருக்கிறது. இவர்களில் 91 சதவீத பாலியல் தொழிலாளர்கள் ஆணுறைகளை பயன்படுத்துமாறு தங்களிடம் தொடர்ந்து வருகின்ற வாடிக்கையாளரிடம் கூறுவதில்லை என தெரிவித்தனர். ஆணுறைகளை பயன்படுத்துவதை எப்போதும் வலியுறுத்துவதாக 14 சதவீதத்தினர் தெரிவித்தனர். கர்நாடக மாநில அரசு ஸ்மார்ட் கார்ட் என்னும் அட்டையை வழங்குவதன் மூலம் இந்தப் பிரச்சனைக்கு தீர்வு கண்டிருக்கிறது. இதில் அட்டையைப் பெற்றவரின் உடல்நிலை பற்றிய தகவல்கள் தரப்பட்டிருக்கின்றன. இந்த அட்டை பயனுள்ளதாக இருக்க, ஒவ்வொரு பெண்ணும் 3 மாதங்களுக்கு ஒரு முறை, மருத்துவப் பரிசோதனையை செய்து கொள்ள வேண்டும். இந்த அட்டையைக் கொண்டு உணவு மற்றும் உடைகளை வாங்குவதில் தள்ளுபடி பெறலாம். இந்த சிறப்பு முயற்சி பாலியல் தொழிலாளர்களின் சுய மரியாதையை வளர்ப்பதுடன் ஆணுறையை பயன்படுத்தச் சொல்லும் உரிமையையும் அவர்களுக்கு தருகிறது.

எச்.ஐ.விக்கு எதிரான இந்திய முயற்சிகளில் மிகவும் பாராட்டுக்குரியது மேற்கு வங்க மாநிலத்தின் சோனாகச்சி திட்டம் தான். இந்தத் திட்டம் உலகப் புகழ் பெற்றது. உலகெங்கும் செயல்படுத்தத்தக்க சிறந்த திட்டம் என ஐ.நா. இதை பரிந்துரைத்துள்ளது. 1992ல் செயல்படுத்தப்பட்ட இந்தத் திட்டம் 3R திட்டம் எனப்படும்.

செக்ஸ் தொழிலாளர்களை கண்ணியமாக நடத்துவது (Respecting the Sex Workers) திட்டத்தை செயற்படுத்துவதில் அவர்களை சார்ந்திருப்பது (Relying on them to run the programme) அவர்களின் தொழில் மற்றும் மனித உரிமைகளை அங்கீகரிப்பது (Recognising their Professional and Human rights) ஆகிய 3 அம்சங்களைக் கொண்டிருந்தது. ஆணுறைகளை உபயோகிப்பதன் முக்கியத்துவத்தை அனைவருக்கும் வலியுறுத்துவதே இத் திட்டத்தின் ஆணிவேராக இருக்கிறது. இதை செயல்படுத்தியதன் பலன்கள்

**எச்.ஐ.வி.** தொற்றோடு ஒவ்வொரு நிமிடமும் நாம் பித்துப் பிடித்து வாழ்வை எதிர்கொள்கிறோம். இதை கொஞ்சமும் கவனிக்காமல், நம்மைச் சுற்றிலும் இயங்கும் உலகமோ, அவரவரின் வாழ்க்கையை அதன் போக்கில் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறது. நாம் போராட்டத்தோடு வாழ்கிறோம். ஆனால் அவர்களுக்கோ இது குழப்பமற்ற நிலை. ஆனால் நாம் அனைவரும் ஒரே நாட்டில் தான் வாழ்கிறோம்.

— லாரி கிரம்மர்

ஆண் ஓரினச் சேர்க்கை மருத்துவ நெருக்கடித் தீர்வு அமைப்பின் நிறுவனர், நியூயார்க்



எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ்  
உடைக்க கையேடு  
இந்தியா 2007





**HIV/AIDS  
MEDIA MANUAL  
India 2007**

வியப்பூட்டுபவை. 1992ல் ஆணுறைகளை பயன்படுத்துவது 27 சதவீதத்திலிருந்து 1995ல் 82 சதவீதமாக உயர்ந்தது. 2001ல் இது 86 சதவீதமாக உயர்ந்தது. சோனாகச்சியிலுள்ள பாலியல் தொழிலாளர்களின் மத்தியில் 2001ம் ஆண்டில் 11 சதவீதமாக இருந்த எச்.ஐ.வி. பரவல் விகிதம் 2004ல் 4 சதவீதமாக குறைந்தது (நேகோ 2004).

● **பாலியல் வன்முறைகளும் மூட நம்பிக்கைகளும்**

ஆண்களை முதன்மையான வனாகக் கருதும் சமூகத்தில் பெண்களுக்கு கெதிரான குற்றங்கள் அதிக அளவில் இருக்கின்றன. பொருளாதார தன்னிறைவு இல்லாததால் தான் இது நிகழ்கிறது. திருமண உறவிற்கு உட்பட்டோ அல்லது வெளியிலோ கற்பழிப்பு நிகழ்வது எச்.ஐ.வி. தொற்ற காரணமாகிறது. பாலின சமச்சீர் இருக்கும் நாடுகளிலும் கற்பழிப்பு நிகழத்தான் செய்கிறது.

கன்னிப்பெண்ணோடு உடலுறவு வைத்துக் கொண்டால் தங்களிடம் தொற்றியிருக்கும் எச்.ஐ.வி. நீங்கிவிடும் என்பது போன்ற ஆதாரமில்லாத நம்பிக்கைகளும், பெண் பிறப்புறுப்பின் நுனித் தோல் அகற்றுதல் மற்றும் பெண் பிறப்புறுப்பில் சுரக்கும் திரவத்தை வேதிப் பொருட்கள் கொண்டு அகற்றுவது (Dry Sex) போன்ற சடங்குகளும் எச்.ஐ.வி. தொற்ற உதவுகிறது. இந்த 2 முறைகளுமே ஆப்பிரிக்காவில் தற்போது கடைப்பிடிக்கப்படுகின்றன.

● **ஆபத்துப் பகுதிகள்**

போரால் சீர்குலைந்த ஜிம்பாப்வே, உகாண்டா, குடான் போன்ற நாடுகளிலும் மேலும் சில நாடுகளிலும் எச்.ஐ.வியைப் பரப்புவதற்காகவே கற்பழிப்பு நடைபெறுகிறது. குறிப்பிட்ட இன அழிவிற்கு உதவும்

கருவியாக இது பயன்படுத்தப்படுகிறது. வைரஸால் நடத்தப்படும் இந்தப் போரானது நீடித்து செயல்படுவதாகவும் வேறு எந்த அழிவு நடவடிக்கைகளை விடவும் அபாயகரமானதாகவும் இருக்கிறது.

● **எச்.ஐ.வி. பரவுதலில் தாய்மையின் பங்கு**

எச்.ஐ.வி. தொற்றியிருக்கும் ஒரு தாய் குழந்தையை பிரசவிக்கும் போது அதற்கு வைரஸைப் பரவச் செய்ய 30-40 சதவீத வாய்ப்பு இருக்கிறது. குழந்தை பிரசவிப்பதற்கு முன் ஆன்டி ரெட்ரோ வைரல் சிகிச்சை தரப்பட்டால் இந்த வாய்ப்பை 2 சதவீதமாகக் குறைத்து விடலாம். ஆனால் குழந்தை பிறப்புக்காகக் காத்திருக்கும் கர்ப்பினிகளில் பலருக்கும் இந்த மருந்து கிடைப்பதில்லை.

தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு எச்.ஐ.வி. தொற்றக்கூடிய மற்றொரு வழி தாய்ப்பால் ஆகும். தாய்ப்பாலுக்கு மாற்றான பொருட்களும் அவற்றின் பயன்பாடு பற்றிய தகவல்களும் போதிய அளவில் இல்லை. சுகாதார மில்லாத சுற்றுப்புறத்துடன் வறுமை இணையும் போதும் சுத்தமான குடிநீர் கிடைக்காத போதும் இந்தப்பிரச்சனை பெரிதாகிறது. தாய்ப்பால் மூலமாக வைரஸைப் பெறுவதை விட தாய்ப்பாலின் மாற்றுப்பொருட்களை சுத்த மில்லாத நீரில் தயாரிக்கும் போது ஏற்படும் ஆபத்து குழந்தைகளை கொல்லக் கூடியவையாக இருப்பதால் இவற்றை பயன்படுத்தச் சொல்வதில் மருத்துவர்களுக்கு தயக்கம் இருக்கிறது.

பிறக்கவிருக்கும் குழந்தைகள் எச்.ஐ.வியைப் பெறாமலிருப்பது முக்கியம். ஆனால் கொள்கைகளை வகுப்பவர்கள் இந்த குழந்தைகளின் தாய்களைப் பற்றியும் அவர்களின் வாழ்க்கைத் தரத்தைப் பற்றியும் கவனம் செலுத்த மறந்து விடுகிறார்கள். எச்.ஐ.வியால் தொற்றப்பட்ட பெற்றோர் திடீரென இறக்கும் போது, அவர்களின் அனாதை குழந்தை மீது அக்கறை காட்ட அதிக அளவிலான தேசிய நிதியும், தேச சக்தியும் கிடைத்தால் மட்டுமே இது சாத்தியமாகும். ஐநா.எய்ட்ஸ் அமைப்பு மற்றும் உலக சுகாதார நிறுவன மதிப்பீடுகளின் படி, 2003ல் 1.26 கோடியாக இருந்த எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸால் அனாதையான குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை, 2005ல் 1.52 கோடியாக உயர்ந்தது.

கர்ப்பினிகளைப் போலவே, எச்.ஐ.வி. தொற்றப்பட்டிருக்கும் கர்ப்பமடையாத பெண்களும் இது போலவே மறக்கப்பட்டுள்ளனர். பெண்களுக்கான எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் ஆதரவு நடவடிக்கைகளில் பெரும் பகுதி கர்ப்பகால



www.projectchoice.org



மருத்துவமனைகள் மூலம் நடைபெறுவதால், சுர்ப்பம்மடையாத எச்.ஐ.வி. உள்ள பெண்களின் மருத்துவத் தேவைகள் கவனிக்கப்படுவதேயில்லை.

### ● பெண்ணாக இருப்பதே தொற்றுக்கான வரவேற்பா?

குடும்பத்தில் இயற்கையான பரிவைத் தருபவர் பெண்களும் பெண் குழந்தைகளும் தான். சமூகத்திற்கும் இவர்கள் தான் பரிவைத் தருகிறார்கள். தங்களது குடும்பம் தொடர்ந்து இயங்குவதற்கு தேவைப்படும் அனைத்து வேலைகளையும் இவர்கள் ஏற்றுக் கொள்கிறார்கள். இருந்தபோதிலும், அவர்களுக்கு கல்வி, திறன் பெறுவது மற்றும் பொருளாதாரச் சுதந்திரம் ஆகியவை கிடைக்காமல் போய் விடுகிறது. இப்படி சுதந்திரம் இல்லாத காரணத்தால், மருத்துவச் சேவை மற்றும் விழிப்புணர்வு ஆகியவை கிடைக்காமல் போவதுடன் எச்.ஐ.வி. தொற்றும் வாய்ப்பும் அதிகரித்து விடுகிறது.

### ● சிகிச்சை பெறுவதில் பாகுபாடு

தகுந்த மருத்துவச் சேவையைப் பெறுவதில் கடைநிலைக்கு பெண்கள் தள்ளப்படுகிறார்கள். கணவன் மனைவி இருவருமே எச்.ஐ.வி. தொற்றியவராக இருந்தால், மருந்துகளைப் பெறுவது, அக்கறை மற்றும் சத்துணவுகளைப் பெறுவது ஆகியவை மனைவியைவிட கணவனுக்கே முதலில் கிடைப்பதுடன் சிறப்பானதாகவும் கிடைக்கிறது.

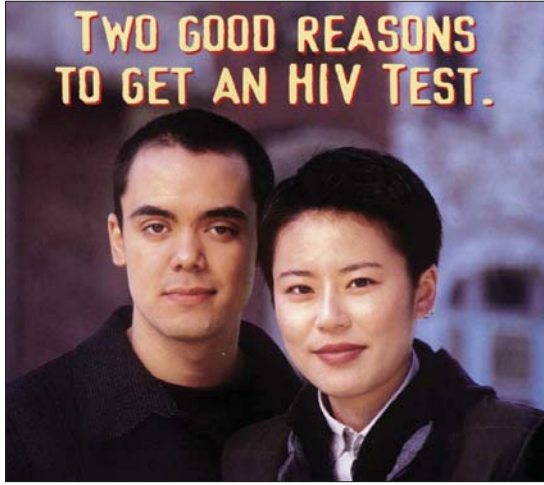
மனைவி அளித்த சிறப்பான ஆதரவையும் தாண்டி, கணவன் இறக்கும் போது, அவள் ஆதரவற்ற வளாகிறாள். திருமண அமைப்பிலிருந்து வெளியேற்றப் படுகிறாள். இந்த நிலையானது பெண்களிடம் எச்.ஐ.வி. தொற்றுவதை துரிதப்படுத்துவதுடன், எய்ட்ஸாக மாறுவதையும் வேகப்படுத்துகிறது.

எச்.ஐ.வி. தொற்றியிருக்கும் ஆண் பெண் இருவரில், பெண்கள் குறிப்பிட்ட சில மருத்துவ நிலைகளுக்கு ஆட்படுகிறார்கள். இவை ஆண்களுடைய மருத்துவ நிலையை விட முற்றிலும் மாறுபட்டவை. இவர்களுக்குத் தோன்றும் இடுப்புப் பகுதி வீக்க நோயானது புற்றுநோய் வாய்ப்பை அதிகரிக்கிறது. மருந்து உருவாக்கும் பக்கவிளைவுகள் பெண்களிடம் மாறுபடுவதால், ஆண்களுக்குத் தரப்படும் ஏஆர்.டி. வகை மருந்துகளிலிருந்து சற்று மாறுபட்ட ஏஆர்.டி. வகை மருந்துகள் இவர்களின் தேவை.

### ● லெஸ்பியன் ஆபத்துக்கள்

லெஸ்பியன் என அழைக்கப்படும் பெண் ஓரினச்சேர்க்கையாளர்

எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸைப் பொறுத்த வரை இன்னமும் சரியாக கவனத்தில் எடுத்துக்கொள்ளப்படவில்லை. ஆண் ஓரினச்சேர்க்கையாளர் பற்றி ஏராளமாக பேசப்படுகிறது. ஆனால் பெண் ஓரினச்சேர்க்கையாளர் பற்றி யாரும் பேசுவதில்லை. பெண் பிறப்புறுப்பில் சுரக்கும் திரவத்திலும் அவர்களது மாதவிடாய் ரத்தத்திலும் எச்.ஐ.வியை காண முடிவதால் இது தவிர்க்கமுடியாத ஆபத்து. லெஸ்பியன்கள் எச்.ஐ.வியைப் பெறுவதில்லை என்ற கூற்று பொய்யானது.



பெண் ஓரினச்சேர்க்கையாளர் களுக்குள் எச்.ஐ.வி. தொற்றும் நிகழ்வுகளை சி.டி.சி. ஏற்கனவே பதிவு செய்துள்ளது. இந்தப் பிரிவு பெண்களின் எச்.ஐ.வி. ஆபத்தை மிகச் சில பதிப்பிக்கப்பட்டிருக்கும் ஆவணங்களே ஆய்வு செய்துள்ளன. சி.டி.சியும் கூட பெண் ஓரினச்சேர்க்கையால் தொற்றும் எச்.ஐ.வி. பற்றி தனது அறிக்கைகளில் தொடர்ந்து குறிப்பிடுவதில்லை.

எச்.ஐ.வி. உருவாகும் காரணம், பரவும் விதம் மற்றும் கட்டுப்படுத்துவது தொடர்பாக நடத்திய ஆய்வின் முடிவில் (HERS - HIV Epidemiology Research Study) எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்குள்ளான பெண்களில், 18 சதவீதத்தினர் ஓரினச்சேர்க்கை கொண்டிருப்பதாகக் கூறியது. இதன் பின்னரே பெண் ஓரினச்சேர்க்கையாளர் இடையிலான வைரஸ் பரவுதல் பற்றிய ஆய்வுத் திட்டத்திற்கு சி.டி.சி. முதன்முதலாக மே 1999ல் நிதி உதவி வழங்கியது. தேசிய சுகாதார நிறுவனம் நடத்திய மற்றொரு ஆய்வானது லெஸ்பியன் போதை ஊசிப் பழக்கமுள்ளவர், வழக்கமான ஆண் பெண் செக்ஸ் வைத்துக்கொள்ளும் போதை ஊசிப் பழக்கமுள்ளவரை விட கூடுதலாக எச்.ஐ.வியைப் பெறும் வாய்ப்பைப் பெற்றிருக்கிறாரா என்பதை ஆய்வு செய்தது. ●



எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ்  
ஊடகக் கையேடு  
இந்தியா 2007

