

Farah Nabil Abdelnaim Mohamed

Strengthening Psychosocial Care
for MSM in Senegal: Capacity-
Building to Counter Stigma and
Discrimination thorough
Examination of Healthcare
Providers' Perceptions, Attitudes,
and Biases

Director/es

Gasch Gallén, Ángel

EXTRACTO

<http://zaguan.unizar.es/collection/Tesis>

El presente documento es un extracto de la tesis original depositada en el Archivo Universitario.

En cumplimiento del artículo 14.6 del Real Decreto 99/2011, de 28 de enero, por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado, los autores que puedan verse afectados por alguna de las excepciones contempladas en la normativa citada deberán solicitar explícitamente la no publicación del contenido íntegro de su tesis doctoral en el repositorio de la Universidad de Zaragoza. Las situaciones excepcionales contempladas son:

- Que la tesis se haya desarrollado en los términos de un convenio de confidencialidad con una o más empresas o instituciones.
- Que la tesis recoja resultados susceptibles de ser patentados.
- Alguna otra circunstancia legal que impida su difusión completa en abierto.



Universidad de Zaragoza
Servicio de Publicaciones

ISSN 2254-7606



Universidad
Zaragoza

Tesis Doctoral [Extracto]

STRENGTHENING PSYCHOSOCIAL CARE FOR
MSM IN SENEGAL: CAPACITY-BUILDING TO
COUNTER STIGMA AND DISCRIMINATION
THOROUGH EXAMINATION OF HEALTHCARE
PROVIDERS' PERCEPTIONS, ATTITUDES, AND
BIASES

Autor

Farah Nabil Abdelnaim Mohamed

Director/es

Gasch Gallén, Ángel

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA
Escuela de Doctorado

Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud y del Deporte

2024



Facultad de
Ciencias de la Salud
Universidad Zaragoza



Universidad
Zaragoza

OCT. 2023

DOCTORAL
DISSERTATION:

**Strengthening Psychosocial Care for
MSM in Senegal: Capacity-Building to
Counter Stigma and Discrimination
through Examination of Healthcare
Providers' Perceptions, Attitudes, and
Biases**

Farah Mohamed

Supervised by:
Angel Gasch Gallen

Strengthening Psychosocial Care for Men Who
Have Sex with Men in Senegal:
Capacity-Building to Counter Stigma and
Discrimination through Examination of
Healthcare Providers' Perceptions, Attitudes, and
Biases

Farah Mohamed

I hereby declare that the work presented in this thesis has not been submitted for any other degree or professional qualification and that it is the result of my own independent work.

A thesis submitted in fulfillment of the requirements of the
University of Zaragoza,
for the award of Doctorate in the Health and Sports
Sciences Programme

October 2023

- Declaration

I hereby declare that the work presented in this thesis has not been submitted for any other degree or professional qualification and that it is the result of my own independent work.

Farah Mohamed

Signature

31 October 2023

Date



D. Ángel Gasch Gallén, Profesor Contratado Doctor del Departamento de Fisiatría y Enfermería,

INFORMA

Que la tesis titulada “Strengthening Psychosocial Care for MSM in Senegal: Capacity-Building to Counter Stigma and Discrimination through Examination of Healthcare Providers' Perceptions, Attitudes, and Biases”, que presenta Dña. Farah Mohamed para acceder al título de Doctora por la Universidad de Zaragoza, ha sido realizado bajo mi supervisión y dirección, demostrando a lo largo de su realización una gran capacidad de trabajo, a nivel técnico y científico. Además, el avance en el campo de estudio que presenta en este trabajo, es fruto del compromiso de la doctoranda con la calidad de la investigación, con el apoyo y abogacía por la salud de las personas y comunidades y especialmente de aquellas que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Al valor que supone el rigor científico, se debe sumar el valor humano que aporta este trabajo en el campo de la salud. Todas estas consideraciones se demuestran en este estudio que se compone de publicaciones científicas en revistas de impacto y en publicaciones adaptadas para su aplicación en el terreno que gran utilidad que pueden ser consideradas guías de actuación.

Que la presente memoria se corresponde con el Proyecto de Tesis Doctoral presentado y aprobado en su día por el correspondiente órgano responsable y cumple las condiciones exigidas para que la autora pueda otra al Grado de Doctora.

Y para que así conste, firmo el presente informe en Zaragoza, a 18 de octubre de 2023

Fdo.: Angel Gasch Gallén

- Abstract

Globally, the health and sociocultural challenges faced by marginalized populations, particularly Men who have Sex with Men (MSM), have garnered significant attention. This concern stems from extensive reports emphasizing dire disparities in health outcomes due to pervasive sociocultural biases. While diverse geographical regions reflect these challenges, the Senegalese context, characterized by deeply entrenched traditional, religious, and political stigmas, remains especially intricate.

Recognizing this backdrop, the African Women's Research Observatory (AfWORO), in collaboration with IRESSEF in Senegal, initiated the SENEKEYPOP-1 project in 2018. Titled "*Expérimenter le bien-être, la maladie, et les soins de santé au Sénégal: les HSH/E, une population clef, à risque élevé pour le VIH/SIDA*", the initiative aimed to unravel the health experiences, needs, and interactions of MSM(/W) with the health system. Grounded theory research undertaken as part of SENEKEYPOP-1 revealed narratives of internalized homophobia, emotional trauma, and complex interactions with the healthcare ecosystem. These findings underscored the necessity of the SENEKEYPOP-2 project, which forms the foundation of this doctoral research and was spearheaded by the PhD candidate.

MSM in Senegal confront profound societal adversities and disparities, further amplified by marked rates of diseases and psychosocial health disorders. The overarching landscape of deep-rooted homophobia, intertwined within the cultural, religious, and political fabrics, magnifies these challenges. This doctoral research offers a holistic exploration into the multifaceted relationships and perceptions of healthcare providers

¹ Translation: Examining wellbeing, illness, and healthcare in Senegal: MSM/W, a key population, at an elevated risk for HIV/AIDS.

concerning the MSM population, encapsulated through four distinct publications anchored on a sound methodological base.

Initiating with a literature review, the research establishes a comprehensive understanding of the context, considering pre- and post-colonial African gender and sexuality, homophobic legal contexts, and the health disparities experienced by MSM. Utilizing a qualitative approach, the study draws from the lived experiences and perceptions of healthcare providers with regard to MSM, allowing a rich, narrative-driven insight. The theoretical framework for this research amalgamates Queer Bioethics, Transcultural Health, and an Intersectional Gender Perspective, ensuring a multi-faceted analytical lens.

The inaugural publication, "*Atteindre la santé et le bien-être d'une population HSH (/F) dans un environnement défavorable: obstacles et solutions potentielles*"² offers an intricate examination of the barriers to, and potential avenues for, MSM health and well-being in the distinct socio-cultural milieu of Senegal. Subsequently, in "The Only Wish I Have is to Convince Them to Leave Homosexuality," healthcare providers' perspectives in Senegal are critically dissected. Alarming, many providers exhibited discernible homophobic biases, some even advising MSM to renounce their sexual orientation as a supposed preventative measure against HIV and other STIs. Notably, these biases coexisted with an acute awareness among providers of the oppressive societal homophobia and the resultant psychosocial afflictions borne by MSM.

Recognizing the paramount role of healthcare providers in bridging these identified disparities, a targeted training manual, "MSM(/W)-Competent Psychosocial

² Translation: Achieving the health and well-being of an MSM(/W) population in an adverse environment: obstacles and potential solutions

Care Provision," was conceptualized to cultivate sensitization for healthcare providers in Senegal. Building upon this, the research then detailed the design, delivery, and evaluation of a holistic training program in "The Design and Evaluation of a Training Program on Culturally Competent Psychosocial Care Provision for Men who Have Sex with Men in Senegal." Administered virtually to 37 healthcare professionals in Senegal, evaluative metrics highlighted a marked post-training enhancement in knowledge (9.23%, p-value = 0.0021) and a substantial reduction in homophobia (6.39%, p = 0.0376).

In summation, this doctorate research illuminates the urgency to redress entrenched societal and healthcare biases against MSM in Senegal. Through fostering a more enlightened and empathetic healthcare domain, we can envision a trajectory towards genuine healthcare inclusivity and equity, enveloping even the most marginalized demographics.

- Resumen y conclusiones en español

Resumen: A nivel global, los desafíos de salud y socioculturales enfrentados por las poblaciones marginadas, particularmente los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH), han recibido una atención significativa. Esta preocupación surge de extensos informes que enfatizan disparidades graves en los resultados de salud debido a prejuicios socioculturales generalizados. Mientras que diversas regiones geográficas reflejan estos desafíos, el contexto senegalés, caracterizado por estigmas tradicionales, religiosos y políticos profundamente arraigados, sigue siendo especialmente complejo.

Reconociendo este telón de fondo, el Observatorio de Investigación de Mujeres Africanas (AfWORO), en colaboración con IRESSEF en Senegal, inició el proyecto SENEKEYPOP-1 en 2018. Titulado "Experimentar el bienestar, la enfermedad y la atención sanitaria en Senegal: los HSH/E, una población clave, de alto riesgo para el VIH/SIDA", la iniciativa buscaba desentrañar las experiencias de salud, necesidades e interacciones de los HSH(/M) con el sistema de salud. La investigación de teoría fundamentada realizada como parte de SENEKEYPOP-1 reveló narrativas de homofobia internalizada, trauma emocional y complejas interacciones con el ecosistema de salud. Estos hallazgos subrayaron la necesidad del proyecto SENEKEYPOP-2, que forma la base de esta investigación doctoral y fue liderada por el candidato a doctorado.

Los HSH en Senegal enfrentan adversidades y disparidades sociales profundas, aún más amplificadas por tasas marcadas de enfermedades y trastornos de salud psicosocial. El paisaje general de homofobia arraigada, entrelazada en los tejidos culturales, religiosos y políticos, magnifica estos desafíos. Esta investigación doctoral ofrece una exploración holística de las

relaciones y percepciones multifacéticas de los proveedores de atención médica con respecto a la población HSH, encapsulada a través de cuatro publicaciones distintas ancladas en una base metodológica sólida.

Comenzando con una revisión de la literatura, la investigación establece una comprensión integral del contexto, considerando el género y la sexualidad africanos pre y postcoloniales, contextos legales homofóbicos y las disparidades de salud experimentadas por los HSH. Utilizando un enfoque cualitativo, el estudio se basa en las experiencias vividas y percepciones de los proveedores de atención médica con respecto a los HSH, permitiendo una visión rica y narrativa. El marco teórico para esta investigación amalgama Bioética Queer, Salud Transcultural y una Perspectiva de Género Interseccional, asegurando una lente analítica multifacética.

La publicación inaugural, "Alcanzar la salud y el bienestar de una población HSH (/M) en un entorno desfavorable: obstáculos y soluciones potenciales" ofrece un examen intrincado de las barreras y posibles vías para la salud y el bienestar de los HSH en el peculiar entorno sociocultural de Senegal. Posteriormente, en "El único deseo que tengo es convencerlos de dejar la homosexualidad", se diseccionan críticamente las perspectivas de los proveedores de atención médica en Senegal. Alarmantemente, muchos proveedores exhibieron prejuicios homofóbicos discernibles, algunos incluso aconsejando a los HSH renunciar a su orientación sexual como una supuesta medida preventiva contra el VIH y otras ITS. Notablemente, estos prejuicios coexistieron con una aguda conciencia entre los proveedores de la opresiva homofobia social y las aflicciones psicosociales resultantes que soportan los HSH.

Reconociendo el papel primordial de los proveedores de atención médica en salvar estas disparidades identificadas, se conceptualizó un manual de capacitación dirigido, "Provisión de Atención Psicosocial Competente para HSH(/M)", para cultivar la sensibilización de los proveedores de atención médica en Senegal. Basándose en esto, la investigación detalló el diseño, la entrega y la evaluación de un programa de capacitación integral en "El diseño y evaluación de un programa de capacitación en provisión de atención psicosocial culturalmente competente para Hombres que Tienen Sexo con Hombres en Senegal". Administrado virtualmente a 37 profesionales de la salud en Senegal, las métricas evaluativas destacaron una mejora notable en el conocimiento post-formación (9.23%, valor $p = 0.0021$) y una reducción sustancial en la homofobia (6.39%, $p = 0.0376$).

En resumen, esta investigación doctoral ilumina la urgencia de abordar los prejuicios sociales y de atención médica profundamente arraigados contra los HSH en Senegal. Al fomentar un dominio de atención médica más ilustrado y empático, podemos vislumbrar una trayectoria hacia una auténtica inclusividad y equidad en la atención médica, abarcando incluso las demografías más marginadas.

Conclusiones: Al llegar a la culminación de este viaje doctoral, se vuelve imperativo destilar la esencia de la investigación realizada, sus ramificaciones y el camino a seguir. Los HSH en Senegal, como hemos llegado a apreciar, habitan en una intersección precaria de salud, normas socioculturales y políticas. A través del extenso examen de las percepciones de los proveedores de atención médica y los desafíos que enfrenta la comunidad HSH, hemos descubierto capas de complejidades profundamente arraigadas en el tapiz cultural, religioso y político de Senegal.

Este capítulo tiene como objetivo encapsular las principales conclusiones de este trabajo doctoral, trazando la hoja de ruta para el futuro. Al reflexionar sobre las cuatro publicaciones que han sustentado esta tesis, unamos los hilos de comprensión, conocimiento y empatía que han tejido.

En las secciones siguientes, presentamos una lista destilada de doce conclusiones extraídas de esta extensa investigación, proporcionando claridad sobre las implicaciones de nuestros hallazgos y delineando las perspectivas de acción que sugieren:

1. **Roles de Género Sociales Rígidos y Confusión con la Sexualidad:** Las expectativas de género tradicionales en Senegal enfatizan un fuerte rol proveedor para los hombres y equiparan la no conformidad de género con la homosexualidad. Esta confusión restringe la comprensión de identidades de género y sexuales diversas y perpetúa prejuicios, particularmente hacia los HSH. La terminología histórica, como el término Wolof "goordjigen", subraya aún más esta conexión profundamente arraigada.
2. **Dinámicas de Poder e Implicaciones para la Salud:** Dentro de las relaciones HSH, las dinámicas de poder, reflejando las relaciones heterosexuales tradicionales, juegan un papel significativo. La binariedad activo/pasivo percibida dentro de las relaciones HSH conduce a desequilibrios de poder, aumentando el potencial de violencia de pareja íntima (VPI) y riesgos de salud, especialmente para los socios percibidos como 'pasivos'.
3. **Prejuicios de Género de los Proveedores de Atención Médica:** Los proveedores de atención médica femeninos son percibidos como más tolerantes y aceptantes de los pacientes HSH, con muchos HSH mostrando preferencia por proveedores

femeninos. Esto destaca los prejuicios existentes y los posibles déficits de confianza entre los HSH y los profesionales de la salud masculinos, enfatizando la necesidad de sensibilización y capacitación dirigida para garantizar un acceso equitativo a la atención médica.

4. **Necesidad de Evolución de las Normas Sociales y Médicas:** Desde una perspectiva bioética queer, los datos subrayan la urgente necesidad de desafiar y evolucionar tanto las normas sociales como médicas en Senegal. Esta evolución debe reconocer y validar el espectro de expresiones e identidades de género, asegurando un entorno de atención médica y social más inclusivo y empático.
5. **Miedo Generalizado al Descubrimiento Involuntario en Entornos Médicos:** Muchos proveedores de atención médica en Senegal indicaron que los HSH a menudo evitan revelar su orientación sexual debido a presiones sociales y religiosas. Los proveedores afirman reconocer a los HSH basándose tanto en indicadores médicos, como condiciones de salud específicas, como en señales socioculturales, como comportamiento y vestimenta afeminados. Estos métodos de identificación se basan en y perpetúan estereotipos, haciendo suposiciones sobre los HSH basadas en sus expresiones y comportamientos de género.
6. **Actitudes Mixtas y Prejuicios entre los Proveedores de Atención Médica:** Mientras que una parte significativa de los profesionales de la salud afirma que brindan atención igualitaria independientemente de la orientación sexual, los prejuicios contra los HSH son evidentes. Estos prejuicios varían desde homofobia explícita hasta suposiciones más implícitas sobre la naturaleza de las relaciones HSH. Algunos

proveedores reconocen la importancia de la confianza y la comunicación abierta para garantizar una entrega adecuada de atención médica a los HSH, mientras que otros, influenciados por creencias personales o normas sociales, muestran incomodidad o renuencia en discutir preocupaciones de salud específicas de los HSH.

7. **Enfoque Holístico para la Atención Médica de los HSH:** El estudio enfatiza la necesidad apremiante de capacitación inclusiva LGBTQ+ para los trabajadores de la salud en Senegal para abordar los prejuicios prevalentes y garantizar una atención integral para los HSH. Más allá de centrarse únicamente en la prestación de servicios de ITS y VIH, la atención médica para los HSH en Senegal necesita evolucionar para abarcar áreas como la salud psicosocial. La capacitación culturalmente sensible, centrada en las experiencias vividas de los HSH y los desafíos de salud y psicosociales más amplios que enfrentan, es crítica. Además, los proveedores se beneficiarían de la capacitación en comunicación no juzgadora y la importancia de la atención integral para promover mejores relaciones paciente-proveedor.
8. **Necesidad Urgente de Educación en Atención Psicosocial Profunda:** Existe una brecha educativa significativa entre los proveedores de atención médica no especializados en Senegal, especialmente entre médicos generales, enfermeras y asistentes de enfermería. La mayoría solo ha recibido exposición a un módulo de psiquiatría rudimentario, con una marcada ausencia de capacitación en salud psicosocial. Para que los HSH en Senegal accedan a una atención médica integral

que aborde tanto su bienestar físico como mental, es imperativo integrar una educación exhaustiva en estudios psicosociales. Esto es fundamental no solo para abordar los desafíos únicos que enfrentan los HSH, sino también para garantizar interacciones y entrega de atención sólidas entre pacientes y proveedores.

9. **Educación Sexual Esencial para los Proveedores de Atención Médica:** El estudio revela una deficiencia notable en la disposición de los proveedores de atención médica para discutir la salud y el bienestar sexual con clientes HSH. Esto enfatiza una necesidad imperativa de educación sexual avanzada para los proveedores de atención médica, expandiendo más allá de los confines de las narrativas heterosexuales tradicionales. Tal educación debería abordar de manera integral las diversas prácticas sexuales de los HSH, desafiando y desacreditando creencias estereotipadas, como suposiciones sobre la dinámica de pareja pasiva/activa, conceptos erróneos sobre que los HSH se dedican exclusivamente al sexo anal, o la generalización de la afeminación entre los HSH. Los estereotipos que sugieren que los HSH exhiben universalmente problemas de salud específicos, como verrugas anales y penianas, derivados de nociones equivocadas de prácticas sexuales "sucias", también necesitan ser rectificadas. Dado que la salud sexual es un componente integral del derecho de un individuo a la salud y el bienestar, los proveedores de atención médica deben estar equipados para discutir estos asuntos con sus pacientes HSH de una manera no prejuiciosa y holística.
10. **La Necesidad de Educación Continua:** Si bien la capacitación produjo resultados positivos, las puntuaciones bajas persistentes en las pruebas posteriores a la

capacitación indican que pueden ser necesarias iniciativas educativas continuas y más profundas para cerrar la brecha de conocimiento.

11. **Enfoque Analítico Multifacético:** Un enfoque analítico interseccional que combina Bioética Queer, Salud Transcultural y Perspectivas de Género proporciona una lente integral para comprender los problemas multifacéticos enfrentados por los HSH en Senegal.
12. **Llamado a una Atención Médica Inclusiva:** La investigación subraya la urgente necesidad de desafiar y cambiar los prejuicios sociales y de atención médica arraigados contra los HSH en Senegal, abogando por un sistema de atención médica más inclusivo y equitativo.