

Estrategias y Conductas de protección frente al VIH en jóvenes entre 15 y 24 años de edad en Costa Rica

Granados, Itzel / Gredig, Daniel / Le Breton, Maritza / Solís, Viviana

Universidad Libre de Costa Rica, San José, Costa Rica; Fachhochschule Nordwestschweiz, Hochschule für Soziale Arbeit, Olten, Suiza



Situación y planteamientos

Según estimaciones de ONUSIDA en el año 2011 8800 personas vivían con VIH en Costa Rica, mostrando una tendencia al alza. Entre los grupos vulnerables se encuentran hombres-sexo-hombres y personas jóvenes entre 15 y 24 años de edad.

El Plan Estratégico Nacional 2011-2015 tiene como objetivo "reducir la incidencia del VIH en la población en general y en poblaciones de mayor riesgo" (Ministerio de Salud, 2010). Sin embargo, faltan estudios que identifiquen las causas conductuales de protección frente al VIH en Costa Rica.

El Proyecto aborda los siguientes planteamientos:

- ¿Cuáles son las estrategias personales y las conductas de protección frente al VIH de jóvenes entre 15 y 24 años de edad en Costa Rica?
- ¿Cuáles son las dificultades de este segmento de población en cuanto al uso del condón?
- ¿Cuáles son los factores facilitadores e inhibidores de la conducta de protección frente al VIH?

Procedimiento metodológico

- Se aplicó un diseño de investigación cualitativa.
- Se generaron datos verbales entre julio de 2012 y marzo de 2013 a través de entrevistas temáticas face-to-face (Witzel, 1985).
- Se seleccionó un muestreo de máxima variedad (Patton, 2002).
- Se entrevistaron 29 personas entre 15 y 24 años de edad de todo el país, considerando criterios de diversidad máxima en cuanto a género, experiencias de migración, orientación sexual, tipo de relación de pareja y contextos de vida.
- Los datos fueron analizados de acuerdo a la codificación abierta de la Teoría Fundada (Strauss/Corbin, 1996), seguida por un análisis vertical de cada caso y un análisis transversal de los datos a través de procesos de codificación axial y selectiva.

Resultados

Estrategias personales de protección:

Existen personas que no poseen ninguna estrategia y otras que han desarrollado estrategias personales de protección (EPP), es decir planes de acción que se pretenden efectuar en determinadas situaciones con el fin de protegerse frente a una infección de VIH.

Entre las EPP se encuentran: a) abstinencia sexual, b) "sexo más seguro", c) reducción de riesgo (dipping, "sexo más seguro" y negotiated safety), d) estrategias inefectivas (como por ejemplo: creencias en la fidelidad no negociada, confianza en el estado serológico negativo de la pareja por una configuración de aspecto físico, higiene personal) y e) estrategias alternas que fluctúan entre las cuatro estrategias mencionadas previamente.

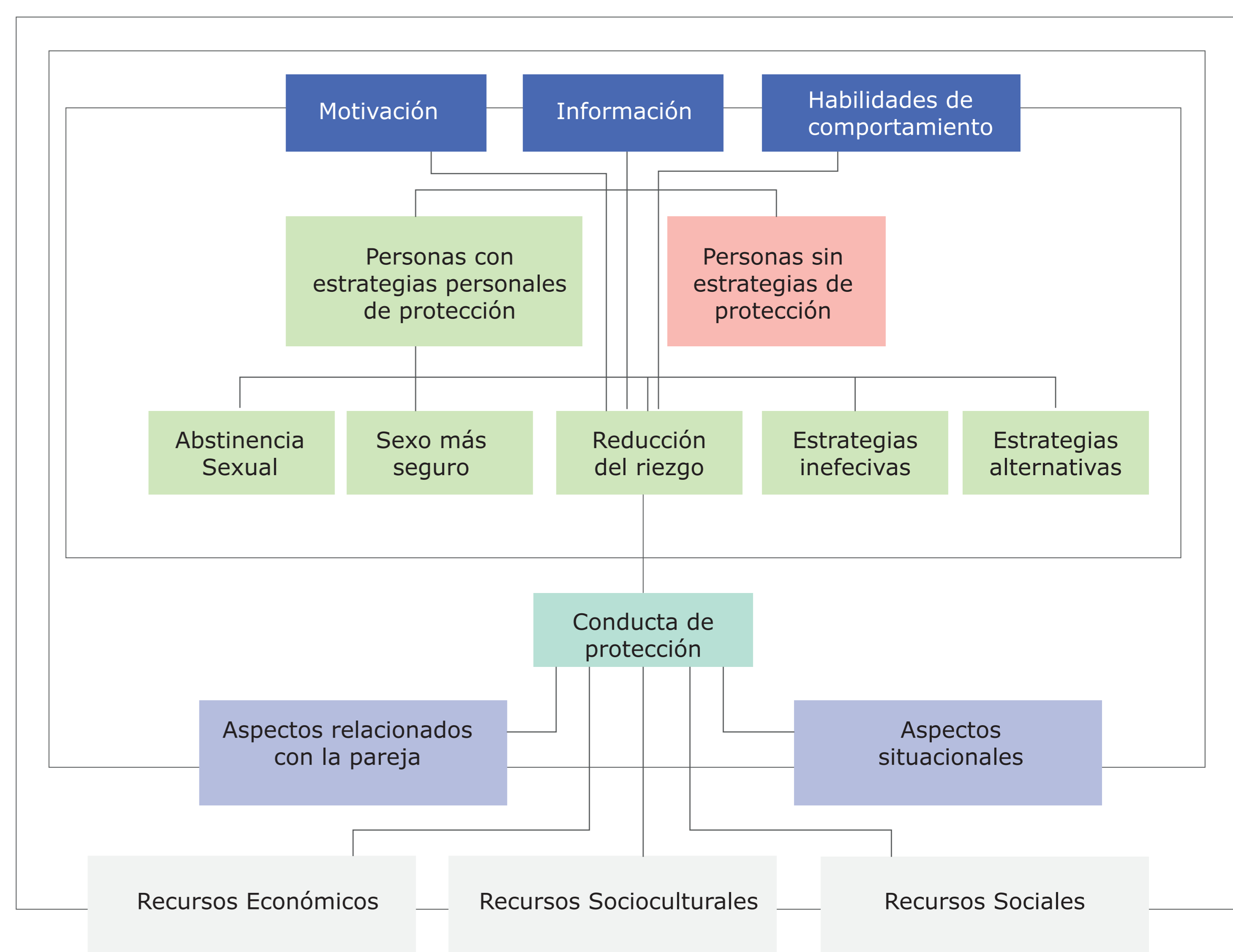
Trasfondo de la selección de una estrategia personal de protección:

Influyen diferentes categorías a nivel micro-, meso- y macroestructural, tales como: la información, motivación, desarrollo de habilidades de comportamiento, recursos socio-culturales, sociales y económicos. Las personas que optan por el "sexo más seguro" poseen una mayor prevalencia de estos factores; sin embargo quienes eligen una estrategia de reducción de riesgo cuentan con escasa motivación frente a la protección, poseen información insuficiente y menores recursos. Aquellas personas que se inclinan por la abstinencia sexual se encuentran mayormente influenciadas por discursos religiosos de las iglesias a las que asisten, los cuales son reproducidos por familiares. Quienes seleccionan EPP inefectivas presentan creencias de salud estereotipadas; mientras que las personas que desarrollan EPP alternas poseen una motivación ambivalente frente a la protección.

Facilitadores e inhibidores del uso del condón:

Comprenden aspectos situacionales y aspectos relacionados con la pareja. Entre los aspectos situacionales sobresalen: disponibilidad del preservativo, deseo de ejercer la maternidad o paternidad, alergia al látex, uso de alcohol o estupefacientes antes o durante el encuentro sexual. Mientras que los aspectos relacionados con la pareja constatados son: desequilibrio de poder, confianza o desconfianza, motivación de la pareja para utilizar el preservativo y desarrollo de sentimientos de cariño o apego. Aunque las personas seleccionen una EPP (plano teórico), no necesariamente serán consecuentes en la aplicación de la misma (plano práctico).

Visualización de la relacionalidad entre trasfondo, estrategias personales de protección, facilitadores e inhibidores así como conductas de protección: contribución a una teoría fundada del uso del condón



Conclusiones

Se constata una gran diversidad de estrategias personales de protección frente al VIH, lo cual exige apreciaciones que trasciendan categorías dicotómicas: existe una amplia variedad de EPP, las cuales representan intentos por desarrollar una conducta de protección, aunque no necesariamente sean efectivas.

Los resultados indican la necesidad de desarrollar intervenciones específicas de prevención que consideren tanto la complejidad de las estrategias personales de protección y sus trasfondos como las características de los diversos subgrupos de personas jóvenes

La existencia de estrategias personales de protección evidencia una motivación perceptible de parte de las y los jóvenes entrevistados/as y su accesibilidad a una intervención preventiva frente al VIH.

El desarrollo de intervenciones preventivas requiere de una investigación subsiguiente, la cual permitirá obtener información sobre las frecuencias de las distintas estrategias personales de protección, trasfondos, facilitadores e inhibidores como también sobre los subgrupos con mayor vulnerabilidad (aquellos que mayormente no desarrollan ninguna EPP ni eligen EPP efectivas).

Bibliografía

- Ministerio de Salud & Consejo Nacional de Atención Integral al VIH y SIDA - CONASIDA (2010). Seguimiento de la Declaración de Compromisos sobre el VIH y sida. Informe Nacional sobre los Progresos Realizados en la Aplicación del UNGASS. Costa Rica 2008-2009. San José.
- Patton, M.Q. (2002). Qualitative research and evaluation methods (3 ed.). Thousand Oaks, London, New Delhi: Sage Publications.
- ONUSIDA (2012). Informe de ONUSIDA sobre la Pandemia Mundial de SIDA 2012. Genève.
- Strauss, A. & Corbin, J. (1996). Grounded Theory: Grundlagen Qualitativer Sozialforschung. Weinheim: Beltz.
- Witzel, A. (1985). Das problemzentrierte Interview. In: G. Jütteman (Ed.). Qualitative Forschung in der Psychologie. Grundfragen, Verfahrensweisen, Anwendungsfelder. (pp. 227-255): Weinheim, Basel

Patrocinan

SIDACOSTA fue financiado por KFH Development Cooperation Fund (Suiza) y Förderfonds der Hochschule für Soziale Arbeit Fachhochschule Nordwestschweiz (Suiza)

Contacto

Email: proyecto_sidacosta@ulicori.ac.cr
Telf. (506) 2528 8322
(506) 2528 8392



Fachhochschule Nordwestschweiz
Hochschule für Soziale Arbeit



ULICORI
UNIVERSIDAD LIBRE DE COSTA RICA