

Módulo de Temas críticos 4

Salud sexual y reproductiva

Tópico 4 Planificación e implementación

Material de trabajo 8



Intervenciones en VIH con jóvenes

Aproximadamente la mitad de las personas infectadas con VIH en todo el mundo son niños, niñas y jóvenes entre los 10 y los 24 años de edad. En esa edad, los jóvenes aprenden, exploran y toman decisiones que afectarán el resto de sus vidas. Sin la información y los servicios necesarios para tomar decisiones informadas, los jóvenes son más propensos a verse involucrados en comportamientos de riesgo que pueden traer consecuencias tan graves como altas tasas de embarazos precoces e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH.

Las intervenciones con jóvenes deben:

- **Reconocer que los jóvenes no son una audiencia uniforme**
Por el contrario, los jóvenes son un complejo grupo de personas para el que se requiere de atenciones diferenciadas basadas en factores como la edad, el lugar donde viven, la familia, la escuela, el estado civil, y necesidades especiales. Es importante recordar que no todos los jóvenes se encuentran en igual situación de riesgo frente al VIH/Sida.
- **Empezar con los más pequeños**
A menudo los programas para jóvenes empiezan muy tarde, cuando estos ya son sexualmente activos y han definido sus comportamientos y actitudes sexuales. Al enfocarse en púberes y niños mayores, los programas pueden moldear los códigos de conducta aún en formación. Por ejemplo, los más pequeños (entre seis y 10 años de edad) pueden captar mensajes sobre la imagen de un cuerpo sano, la soberanía del cuerpo (seguridad, qué tipo de tocamientos son buenos y qué tipo de tocamientos son malos) y sobre cómo apoyar a las personas que viven con VIH/Sida.
- **Examinar el contexto de la vida de los jóvenes**
Las intervenciones deben contemplar los factores que caracterizan el contexto de la vida de los jóvenes, tales como el estatus económico, la capacidad para pagar el colegio, la situación familiar y el estado civil. Una intervención exitosa deberá estar precedida de una investigación formativa que examine el contexto en el que se producen los comportamientos asociados a la toma de decisiones en salud y busque maneras de abordar dichos comportamientos.
- **Abordar de manera explícita la falta de equidad de género**
Las reglas de género afectan profundamente a los adolescentes. Muchas jóvenes mujeres tienen actividad sexual sin desearlo o por coerción, o intercambian sexo a cambio de dinero u otro tipo de regalos. La expectativa que recae sobre los niños y





adolescentes varones para que sean agresivos y dominantes perjudica la salud de los hombres y de las mujeres.

- **Alcanzar a las personas que influyen y controlan el acceso a la juventud**

Prepare el ambiente. Los jóvenes son fuertemente influenciados por muchas de las personas e instituciones que los rodean. Es importante alcanzar a los que guardan la llave de la puerta de acceso a los jóvenes y son clave para implementar programas de prevención y atención en VIH/Sida. Tome en cuenta a la familia nuclear y a la extendida, a profesores, líderes comunales e íconos de los medios de comunicación. Dado que las intervenciones con jóvenes son usualmente controversiales, es esencial realizar un trabajo de incidencia previo en la comunidad y con los líderes políticos.

- **Relacionar los programas de VIH con sectores no relacionados con la salud**

Los jóvenes no están particularmente interesados en asuntos de salud como el VIH/Sida. Invierten su tiempo e interés en religión, la escuela, prácticas profesionales, agricultura, deportes, los medios de comunicación, entre otras áreas. Las intervenciones deben aprovechar estos sectores de interés para integrar en ellos mensajes relacionados con el VIH.

- **Relacionar el VIH con otras cuestiones de salud reproductiva y de la vida en general**

Los jóvenes no compartimentan sus vidas. Generalmente están más preocupados por un embarazo no deseado que por contraer VIH. Enfocar la temática del VIH/Sida dentro de lo que deben ser las habilidades de vida y la formación de un estilo de vida sano, construirá capacidades en los jóvenes para resolver problemas y adoptar decisiones, así como los ayudará a evaluar su riesgo ante las ETS y el VIH para adoptar acciones de protección adecuada.

- **Recordar los servicios de salud y los condones**

Los jóvenes requieren tener acceso a servicios amigables en caso de ETS, así como a la consejería de asistencia voluntaria y exámenes de diagnóstico y a otros recursos para la salud reproductiva. Necesitan también acceso a condones y tener la capacidad de utilizarlos correctamente. Los mejores programas de prevención de VIH y ETS para jóvenes son aquellos que los relacionan directamente con operadores de salud entrenados y adecuados a sus necesidades, farmacéuticos y distribuidores comunitarios. Extensión, la educación entre pares, medios de comunicación, redes para conocer personas y materiales IEC (información, educación y comunicación) pueden proveer referencias de estos servicios.

- **Ver a la juventud como un valor**

Cuando elabore programas para atender a los jóvenes, hágalo reconociendo que no son problemas a resolver sino que representan un valor para la sociedad. Los jóvenes se muestran reticentes frente a los grandes retos de la sociedad. Busque y procure expandir las redes y actividades que apoyan comportamientos positivos en los jóvenes.

- **Involucre a los jóvenes de manera significativa**

Los jóvenes deben involucrarse en cada aspecto del programa de intervención, incluyendo la investigación previa, el diseño y la implementación. Esto implica que los diseñadores del programa deben ir más allá de utilizar a los jóvenes simplemente como consultores y procurar su participación de manera significativa. Hacer esto requiere que los planificadores cambien su enfoque y forma de trabajo a fin de facilitar





dicha participación, por ejemplo, utilizando conceptos simples, teniendo un horario flexible y un entrenamiento especializado. Es también importante que los planificadores de programas procuren la participación y cultiven las voces de quienes no son normalmente escuchados: los más jóvenes, los marginados y quienes están directamente afectados por el VIH o el Sida.

- **Ofrecer opciones saludables**

No existe un único enfoque correcto para la prevención del VIH en jóvenes. Los jóvenes deben tener la capacidad de elegir los comportamientos saludables que mejor se adapten su estilo de vida, ya sea la abstinencia (retraso en el inicio sexual o mantener su virginidad), reducir el número de parejas sexuales, usar condones o ser monógamos, para aquellos jóvenes mayores en relaciones estables y fieles. Debata de modo explícito cuáles son las prácticas sexuales más seguras y qué actividades son más riesgosas que otras.

- **Proveer información de diferentes fuentes**

Por ejemplo:

- **Educación entre pares.** Los jóvenes responden mejor a otros jóvenes, en el lugar donde trabajan, estudian o juegan. Es por ello que la educación entre pares, así como la promoción y motivación, forman parte de una estrategia de extensión crucial para alcanzar a más jóvenes. Sin embargo, dado que los jóvenes pasan rápidamente de una fase de vida a otra, la educación entre pares y los programas de promoción y motivación pueden experimentar altos índices de abandono, lo que evidencia una necesidad de reforzar permanentemente los mensajes y el entrenamiento.

- **Fuentes anónimas** como las "líneas calientes" (hotlines) y la internet tienen influencia en la juventud.

- **¡Hágalo divertido!**

Los jóvenes disfrutan de los medios de comunicación, el teatro, una vida animada y la tecnología. Mientras más divertido sea el medio por el cual reciben la información, es más probable que escuchen y retengan lo que se les enseña.

- **Diseñar proyectos teniendo en mente su expansión**

Los pequeños proyectos piloto deben expandirse para alcanzar un impacto mayor. Ello incluye incorporar el monitoreo y evaluación desde el inicio a efectos de que los aspectos más exitosos de la intervención puedan ser replicados a gran escala.

De Hojas de Trabajo de Salud Familiar Internacional: Intervenciones en VIH con la juventud

