

EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS CAPACITANTES PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES. LA HABANA, 2010

Autores

MSc. Yanetsys Sarduy Domínguez. Escuela Nacional de Salud Pública. Teléfono: 6436849. Correo electrónico: yanetsys@infomed.sld.cu. Cuba.

MSc. Nelcy Martínez Trujillo. Escuela Nacional de Salud Pública. Teléfono: 6436849. Correo electrónico: nelcynan@infomed.sld.cu. Cuba.

Dr.C. Nereida Rojo Pérez. Escuela Nacional de Salud Pública. Teléfono: 6436849. Correo electrónico: nereida.rojo@infomed.sld.cu. Cuba

MSc. Serguei Iglesias Moré. Centro para el Desarrollo Académico sobre Drogodependencias. Correo electrónico: simore@infomed.sld.cu

Lic. Carlos García Rodríguez. Instituto Cubano de Investigación Cultural Juan Marinello. Correo electrónico: carlosolar1@yahoo.es

Resumen

Objetivo: Evaluar la pertinencia y calidad de los procesos de información, educación, y comunicación que se ofrecen a los hombres que tienen sexo con hombres para la prevención del VIH/sida.

Materiales y métodos: Se evaluaron los procesos capacitantes en VIH/sida dirigidos a hombres que tienen sexo con hombres en La Habana durante el año 2010. Se aplicaron técnicas cualitativas y cuantitativas cuyos resultados se corroboraron mediante la triangulación metodológica de fuentes y técnicas, con vistas a garantizar la consistencia necesaria en la elaboración de juicios de valor. Se revisaron y analizaron las evidencias documentales brindadas por los coordinadores de los territorios evaluados. Además se realizó observación no participante de procesos capacitantes y de actividades educativas en los municipios seleccionados, así como entrevistas a informantes clave y aplicación de cuestionarios.

Resultados: Existe, tanto a nivel provincial como municipal, una estrategia de trabajo que es buena, pero que en el nivel municipal es clara su dificultad generalizada para definir los objetivos, metodologías y prioridades; así como para aportar la evidencia de las acciones realizadas. Las actividades educativas usuales dirigidas a los HSH son tertulias, peñas, cine debates, conferencias o charlas educativas.

Introducción

Desde el surgimiento de la epidemia de VIH/sida se debate acerca del abordaje de la misma, el papel que deben asumir los gobiernos y sectores sociales en forma diligente para afrontarla, la participación activa de los grupos vulnerables en su detención y cómo realizar las acciones de promoción y educación para la salud. (1)

La infección por VIH en Cuba tiene su nivel más alto en los hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Este término se utiliza para tipificar las distintas expresiones de la conducta de los varones que tienen alguna preferencia por las relaciones sexuales con personas de su mismo sexo, llámense homosexuales, bisexuales, travestidos, transexuales, transgénero o cualquier otra de esta naturaleza, de carácter temporal o permanente. (2)

Las características descritas de la epidemia cubana demuestran la necesidad de entender los determinantes del comportamiento sexual de esta minoría, para crear estrategias educativas, políticas y programas efectivos que logren a mediano plazo disminuir su situación de vulnerabilidad, sin afectar al resto de las capas del entramado social. (3)

Es por ello que este grupo, considerado el más vulnerable frente a la epidemia, ha sido uno de los beneficiados con las acciones de prevención y educación en Cuba. De ellos se espera que logren involucrar a la mayor cantidad posible de personas en la prevención del VIH/sida, que se empoderen y se conviertan en líderes en esta lucha a través de la educación y la prevención; que es hasta el momento la única vía efectiva.

La Línea HSH, vinculada a los Centros de prevención de las ITS-VIH/sida, es la encargada de liderar este proceso. Para ello tienen estructuras a nivel nacional, provincial y municipal que propician el trabajo y el desarrollo de acciones específicas, básicamente a través de la educación de pares. No obstante, aún perduran las dificultades para incidir con sus acciones de prevención en el sub-grupo de bisexuales y otros hombres que no se auto reconocen dentro de los HSH, así como de los hombres no HSH para los cuales no hay estrategia o grupo definido de trabajo para la prevención.

La Habana, en su condición de capital, es la ciudad más habitada del país y también la que exhibe mayores índices de infección por VIH/sida y dentro de ella los HSH son los más afectados, correspondiéndose con las estadísticas a nivel de país. A ello se suma que hacia ella emigra gran cantidad de HSH de otras provincias lo que hace que las acciones de prevención dirigidas a este grupo se conviertan en una tarea continua y difícil.

Objetivo

Evaluar la pertinencia y calidad de los procesos de información, educación, y comunicación que se ofrecen a los hombres que tienen sexo con hombres para la prevención del VIH/sida.

Materiales y métodos

Se evaluaron los procesos capacitantes en VIH/sida dirigidos a HSH en La Habana durante el año 2010. En el desarrollo de la investigación se aplicaron técnicas cualitativas y cuantitativas cuyos resultados se corroboraron mediante la triangulación metodológica de fuentes y técnicas, con vistas a garantizar la consistencia necesaria en la elaboración de juicios de valor.

Técnicas aplicadas:

- . Revisión y análisis documental de las evidencias brindadas por los coordinadores de los territorios evaluados.
- . Observación no participante, de procesos capacitantes y de actividades educativas dirigidas a grupos atención en los municipios seleccionados.
- . Entrevistas a informantes clave.
- . Aplicación de cuestionarios

Además se realizaron otros procedimientos como:

- . Elaboración, revisión y ajuste de instrumentos para la recolección de los datos.
- . Selección de informantes clave.
- . Organización del trabajo de campo y su cronograma de ejecución para la coordinación con los territorios seleccionados.
- . Procesamiento de los datos según instrumentos aplicados.

Se entrevistó al coordinador provincial de la Línea HSH y los coordinadores o sustitutos en los 15 municipios de La Habana. Se aplicaron 86 cuestionarios a HSH y 3 a hombres no HSH. Además se

analizó el cumplimiento de las actividades planificadas para el período y se contrastó con las evidencias mostradas.

Resultados

Este grupo se propuso para la etapa evaluada hacer énfasis en el incremento del alcance y la influencia educativa en su población que reside en barrios periféricos y rurales, incluidos hombres no HSH.

Para el desarrollo de sus actividades los coordinadores, tanto provincial como los municipales, expresan que existe una estrategia de trabajo y que es buena. No obstante en el nivel municipal es clara su dificultad generalizada para definir los objetivos, metodologías y prioridades, así como para aportar la evidencia de las acciones realizadas.

Se pudo precisar que parte de los coordinadores llevaba poco tiempo en el cargo, la situación más crítica fue en Cotorro, cuyo coordinador llevaba solo dos meses y en San Miguel del Padrón, un año. Ello hace que desconozcan con precisión las acciones programadas pues no se evidenció una entrega de información que permitiera retroalimentar al nuevo coordinador con las acciones precedentes.

Acciones de Información y Educación a los HSH en Barrios Rurales y Periféricos

Los evaluadores no identificaron en la mayoría de los territorios visitados, la relación entre tipo de acciones y su adecuación a la definición de barrios rurales y periféricos. En realidad, las mismas están dirigidas a los consejos populares que presentan las más altas tasas de incidencia de VIH/sida en el período.

Existe consenso entre los entrevistados sobre la condición de rural, como un elemento geográfico que se relaciona con las características propias del municipio de que se trate. Sin embargo, no existe consenso sobre la noción de “periferia”, pues junto al criterio geográfico, aparece otro menos extendido que hace referencia a características más relacionadas con el estrato social, como es el de marginalidad social y económica.

Los coordinadores o sus sustitutos que contemplan el criterio geográfico de periferia, tienen identificados los barrios que están en esa situación, pero existe dificultad para caracterizar a la

población HSH de allí, la identifican como... *“igual, solo que vive lejos”*... y se constata aún más imprecisión a la hora de decir qué acciones específicas o qué métodos diferentes al tradicional se han empleado, puesto que la mayoría de las vistas se concentran en las áreas más céntricas de los municipios.

No obstante los distintos criterios, los coordinadores que entienden periferia desde un criterio social y simbólico, presentan la misma dificultad para decir qué acciones específicas se desarrollan de una manera diferente a la tradicional para trabajar con estos grupos. *“En dependencia de su nivel cultural son las actividades. Son las mismas, pero varían los temas según los barrios y maneras de enfocarlos”*. La no definición de una estrategia especialmente dirigida a estos territorios, es una constante en las entrevistas analizadas.

Las acciones de capacitación programadas (formación, supervisión y acompañamiento de promotores, implementación de talleres de diversidad sexual, etc.) son las habituales para la población HSH. Los coordinadores realizan las evaluaciones de las mismas desde un criterio cuantitativo (conteo numérico de participantes), aunque refieren otras formas como encuestas de satisfacción, grupos focales y entrevistas en profundidad. Estos métodos son aplicados a las capacitaciones tanto con población HSH como al resto de los asistentes en los casos que logran la participación de población general.

Las actividades educativas usuales dirigidas a los HSH son (tertulias, peñas, cine debates, conferencias o charlas educativas) donde se reparten materiales con el tema del VIH/sida, visitas a sitios de encuentro, etc. Ellas se rigen por los planes anuales establecidos.

A partir de las entrevistas realizadas se pudiera inferir que la ausencia o debilidad de una estrategia adecuada para trabajo en la periferia, mantiene en pie el hecho de que las actividades de ésta se perciban como retos, puesto que deben ser muy atractivas debido a que la población HSH se va para los cabeceras provinciales o municipales y las abandonan, lo que reclama una reformulación a fondo de la mencionada estrategia.

Acciones de Capacitación a Hombres

Las acciones de capacitación con población masculina no identificada como HSH tienen lugar, según refieren los entrevistados, en gimnasios, escuelas de policías, contingentes de la construcción, barberías, centros de trabajo y unidades militares. Se escuchó la declaración frecuente de que las acciones de capacitación dirigidas a grupos específicos no HSH se conciben como un conversatorio a población general.

Los métodos de evaluación coinciden con los mencionados antes, más la encuesta pre-test y post-test. En general estos métodos, están poco desarrollados. No hay consenso sobre el modelo de evaluación y aunque se refiere, no se mostró evidencia documental alguna. El alcance de las acciones hacia este grupo es aún limitado, solo se logró entrevistar a tres hombres, de los municipios visitados, estos evidenciaron que las acciones son las antes mencionadas. En algunos casos se sugirió que para la promoción de las actividades de prevención no se mencionase que los encargados de su organización y realización son de la Línea HSH, pues esto incrementaría la participación de hombres en ellas, lo que es indicativo de prejuicios.

Calidad y Pertinencia de los Materiales Educativos

A nivel municipal los materiales educativos que se mencionan genéricamente son afiches, plegables, DVDs, películas, manuales y también los propios condones. Se reiteró la falta de adecuación a las realidades específicas de los territorios.

Los materiales educativos son considerados insuficientes y su utilización por la población meta no resulta evidente a partir de las entrevistas realizadas. En relación a los mensajes que transmiten los entrevistados consideraron que no reflejaban la realidad de los diferentes grupos de HSH y es este el argumento que más del 60 % de ellos expresó como causa del escaso enfoque de género.

Otros exhiben dificultades en la promoción de valores como la diversidad sexual y el sentido de aceptación de la diferencia hacia los HSH, más allá de la transmisión de mensajes educativos generalizadores sobre la prevención del VIH/sida.

En general, se reclama una mayor cantidad de materiales. Una parte minoritaria expresa que son comprensibles y reflejan la diversidad del grupo, y otra parte bastante numerosa de los entrevistados sugiere algunos cambios para aumentar el nivel de comprensión, que está directamente relacionado,

según ellos, con el nivel educacional y los rasgos del grupo meta específico. No se aportaron evidencias de la identificación del enfoque de género en los materiales educativos.

Conclusiones

- . La Línea HSH mantiene su presencia en todos los municipios evaluados, mostrando empoderamiento y liderazgo en la prevención del VIH/sida, no obstante se percibió inestabilidad pues en la mayor parte de estos el tiempo de los coordinadores en el cargo es menor de dos años.
- . Las actividades previstas para los barrios periféricos y rurales no tuvieron el alcance previsto y cuando se efectuaban no se evidenció su singularidad, quizás influido por la falta de consenso sobre la definición de rural y periférico. Las acciones con esta población se hacen, mayoritariamente, en las cabeceras municipales y en sitios céntricos.
- . Las actividades previstas por la Línea para los barrios considerados periféricos se ven afectadas por la emigración de los HSH hacia los puntos más populares de la ciudad. Otro factor que dificulta las mismas es la falta de locales a nivel municipal para la realización de actividades de prevención dirigidas a este grupo.
- . Si bien el trabajo de esta Línea es mantenido y destacado, aun no logran llegar con las acciones a los HSH no reconocidos ni a los hombres no HSH y no cumplieron la tarea encaminada al trabajo con grupos específicos de hombres. En los municipios donde lograron realizar actividades fue dirigiéndolas a población general.
- . Los materiales educativos utilizados son insuficientes para las actividades realizadas, a la vez que son considerados como poco representativos de la realidad HSH y contenedores de información generalizada sobre el tema VIH/sida sin adecuación a las particularidades de la transmisión de la epidemia en cada territorio estudiado.

Referencias bibliográficas

- 1.- Ochoa Soto R, Rojo Pérez N. Promoción y educación para la salud: bases teórico metodológicas. La Habana: Centro Nacional de Prevención ITS-VIH/sida; 2009
- 2.- UNESCO. Guidelines on language and content in HIV and AIDS. Related Materials. Paris: UNESCO; 2006
- 3.- Rojo Pérez N, Torres Rojo Y, Álvarez Vázquez L, Martínez Trujillo N, Sarduy Domínguez Y, Iglesias Moré S. Experiencias de aplicación de técnicas cualitativas en estudios de hombres que tienen sexo con hombres. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2010 Ene-Mar [citado 28 Sep 2012]; 36(1): [aprox. 16 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000100007&lng=es&nrm=iso