

INSTITUTO DE ESTUDIOS LATINOAMERICANOS (IDELA)

Dr. Jacobo Schifter

EVALUACION DEL IMPACTO DE LOS TALLERES DE SALUD, SEXUALIDAD Y SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL

RESUMEN

En el convenio que desarrolla el Instituto Latinoamericano de Prevención y Educación en Salud con la Universidad Nacional se ofrecen dos cursos bajo la modalidad de taller sobre Salud, Sexualidad y Sida. Los cursos forman parte del programa de COCERP del Centro de Estudios Generales. Estos cursos ofrecen a los estudiantes universitarios un complemento en su formación universitaria. Su objetivo es ayudar a la prevención del VIH y reducir otras ETS. Dada la necesidad de llevar a cabo una evaluación del impacto de los talleres se elaboró el presente proyecto en el que se estudiaron los y las participantes al inicio y final del curso con un test que permite captar los conocimientos antes y después del curso, así como las actitudes ante diferentes aspectos relacionados a la sexualidad.

Los resultados más relevantes muestran que las actitudes que han sido consideradas como obstáculos a la prevención mejoran considerablemente con los talleres. Sin embargo, existe todavía un alto grado de riesgo por prácticas sexuales inseguras entre los estudiantes.

INTRODUCCION

Desde 1993 se realizan en la Universidad Nacional dos cursos diferentes bajo la modalidad de taller, por año sobre "Salud, Sexualidad y Sida". Con ellos se pretende llevar a cabo una formación complementaria en los estudiantes universitarios sobre

aspectos relacionados a su propia salud, mental y física con especial atención a la prevención en Sida, esto es mediante el modelo de salud holística¹.

Es bien conocido que en Costa Rica, en el sistema educativo formal, el componente salud, sexualidad y Sida es prácticamente inexistente. Hay una fuerte reticencia de los docentes de Segunda Enseñanza en considerar estos temas dentro de sus programas. Esto es debido a diferentes razones: falta de capacitación de los docentes, presión de la Iglesia Católica y de ciertos padres de familia, a que los jóvenes colegiales adquieren estos conocimientos a edades tempranas, como debiera de ser.

A pesar de lo anterior, se considera de suma importancia el preparar a los jóvenes a tener una vida sana, incluyendo una sexualidad acorde al ciclo de vida en que se encuentran y preparados a enfrentar las responsabilidades y riesgos que esto demande. La Universidad Nacional consciente del compromiso que tiene como ente formador, ha desarrollado desde 1993 este proyecto que permite brindar una preparación complementaria a los estudiantes universitarios que ingresan a este centro de Enseñanza Superior.

Debido a la importancia de los cursos, se elaboró un proyecto de evaluación del impacto de los talleres con miras a:

- Comprobar que el conocimiento sobre VIH/SIDA es un factor necesario pero no suficiente, para evitar la infección con el VIH/Sida.
- Medir el conocimiento que se posee en VIH/SIDA y la práctica del sexo seguro.
- Medir cuál es el nivel de expresión de sentimientos de las y los participantes y los comportamientos perjudiciales en la salud.
- Determinar la conceptualización de salud de las y los participantes.
- Medir el nivel de codependencia de las y los participantes.
- Medir los cambios obtenidos en materia de comunicación.
- Medir los cambios positivos obtenidos en materia de poder.

¹ “La salud holística, considera la salud del individuo no solo desde el punto de vista del cuerpo, sino también de su mente y, por ello, se aboca a establecer que la salud no solo debe medirse por la presencia o ausencia de afecciones o enfermedades, sino que además intervienen el bienestar psicológico y social. Por este motivo, también enfatiza, en vez de una medicina curativa, la prevención y la responsabilidad de cuidar su propia salud. Como es de esperar, un mayor grado de este factor inhibiría el riesgo de infección con VIH.” (Madrigal J., 199 __, p.4).

Los resultados que aquí se presentan corresponden a los obtenidos en los cursos impartidos durante 1996 y cuyos datos provienen de la aplicación de un pre test y un post test. A partir de 1997, se prepara un nuevo sistema de evaluación en la realización de los cursos que permita la elaboración de un informe con mayor celeridad aunque con menor frecuencia.

MATERIALES Y METODOS

Para llevar a cabo la evaluación de los cursos se cuenta con los resultados de un pre test y un post test. El pre test se realiza en la primera sesión del taller y permite desarrollar un análisis de los conocimientos con que cuentan los estudiantes, las debilidades y los puntos en que deberá ofrecerse una mayor profundización. Por otra parte, el post test se desarrolla en la última sesión y es el que permite la evaluación de los conocimientos adquiridos por los y las participantes.

El análisis estadístico de los resultados se lleva a cabo mediante un análisis de prueba de hipótesis para muestras pareadas. Aquellas diferencias que resultan significativas indican que hubo un comportamiento diferente en el pre test y el post test. Las diferencias significativas en la prueba se muestran a tres niveles de confianza: 90, 95 y 99%.

Es importante mencionar que tal y como el proyecto lo contempló se elaboraron índices que resumieran los diferentes aspectos contemplados en la evaluación y su confiabilidad se evaluó con el estadístico “alfa de Cronbach”. Sin embargo, los resultados obtenidos con este estadístico no mostraron significancia estadística, lo cual indica que los índices no resultaron apropiados para la desarrollar la evaluación, por lo que se decidió llevar las pruebas anteriormente anotadas.

RESULTADOS

Durante 1996 se impartieron 6 grupos por semestre del Taller de Sexualidad, Salud y Sida, cubriendo una población estudiantil, durante el año, de aproximadamente 329 estudiantes.

En el Cuadro 1 se presentan las y los participantes según las principales características personales. Como puede notarse, dos tercios de los participantes fueron mujeres. Además, por tratarse de un curso que se lleva a cabo en los primeros años de carrera, la población asistente tiene una edad modal de 18 años y un poco más del 90% son solteros.

En cuanto a su religiosidad, las personas participantes se declaran en poco más de la mitad como religiosas o muy religiosas. Lo cual es sumamente importante porque las actitudes, estereotipos y fobias que muestran los individuos están íntimamente relacionadas a su práctica religiosa.

a. Visión con que se enfrentan las enfermedades

Un primer aspecto considerado en la boleta es la posición que tienen las personas respecto a las enfermedades. Hemos mencionado que la salud holística contempla la salud del individuo desde un punto de vista integral: mente-cuerpo. La actitud que tienen las personas ante las enfermedades o ante la prevención de las mismas ayuda a lograr su estado de bienestar.

Una persona con una visión fatalista no creará en la prevención de las enfermedades y las tomará como algo que tiene que venir y aceptarse. Por el contrario, una persona con un abordaje positivo de la vida, cree en la prevención y tratará de evitar hasta donde le sea posible los peligros o riesgos que le conduzcan a un deterioro de su salud.

Como puede notarse en el Cuadro 2, de las tres afirmaciones evaluadas dos muestran cambios significativos del pre test al post test. En la primera, se indica que “Si uno se va a enfermar, no podrá evitarlo”, la que presenta un cambio significativo en el número de personas que se manifiestan en desacuerdo, debido particularmente a una reducción del número de personas que se declaran indecisas. Esto es, que el desarrollo del curso contribuyó a que aquellas personas que se manifestaron en un principio indecisas, se mostraran al final del mismo con una visión más positiva ante la prevención de las enfermedades.

En lo que se refiere a la segunda frase, “La mente puede influir de alguna forma para enfermarse” hubo una reducción significativa de las personas que se manifestaron en desacuerdo. Finalmente, en la tercera frase, “No es necesario prevenir las enfermedades, pues de algo hay que morirse” muestra en el pre test un acuerdo que sobrepasa el 95% de los casos, por lo que al incrementarse los valores en el post test el cambio que se logra no es significativo, es decir que desde el inicio las y los jóvenes participantes mostraban una visión positiva de su vida y que por lo tanto, el curso no contribuyó a lograr un cambio significativo en este aspecto.

b. Estereotipos y roles familiares

La actitud pasiva o agresiva que asuman los miembros de la sociedad está enmarcada por los estereotipos y roles que la familia le ha venido asignando a cada miembro por encargo de la sociedad.

La asignación de roles ha dejado en desventaja, en forma particular, a las mujeres, las que deben asumir la pasividad para dar paso al poderío del varón. En los últimos tiempos se habla del empoderamiento de las mujeres, en vista de que ellas logren: “la capacidad de aceptarse, de quererse y de atender sus deseos y necesidades, tanto a nivel individual como a nivel comunitario”².

En este tipo de aseveraciones (Cuadro 3) se observa un cambio importante en el estereotipo que muestra a las mujeres como seres pasivos, débiles y obedientes. Cerca de la cuarta parte de los y las estudiantes (24%) se mostraron a favor de esta afirmación

en el pre test, valor que a la hora de realizar el post test se redujo a casi un 18%. Las personas indecisas se redujeron, al final del curso, de un 12 a un 5%. Es importante mencionar que la reducción en el número de indecisos se debió particularmente a una disminución en los hombres indecisos (Cuadro A1) y en la categoría “A favor”, fueron las mujeres las que se redujeron sustancialmente.

La segunda afirmación que muestra cambios significativos se refiere al estereotipo de que la felicidad de toda mujer está en el matrimonio. En el pre test el 71% de los y las jóvenes se mostraron en contra de esta afirmación, mientras que en el post test el valor se incrementó al 78%, en detrimento del número de personas que se declararon “a favor” en el pre test. Por sexo se observa que este cambio se produjo particularmente en los estudiantes de sexo masculino.

La tercera y cuarta frase que muestran cambios significativos (al 95%), son las que hacen mención al rol tradicional que se le otorga a la mujer, “Es mejor para todos si el hombre trabaja fuera del hogar y la mujer cuida los hijos” y “El lugar de la mujer es en la casa, entre menos tiempo pase fuera, mejor”. En lo que se refiere al trabajo fuera del hogar para la mujer la proporción que se declara en contra se incrementa del 74 al 80% y, en lo que respecta a que la mujer debe permanecer en el hogar, la proporción que se manifiesta en contra se incrementa del 90 al 94%.

En la primera de estas frases fueron las estudiantes las que mostraron cambios significativos y, en la segunda, fueron los estudiantes los que tuvieron cambios importantes. Estos resultados son interesantes de recalcar pues al parecer las mujeres asistentes a los cursos han logrado captar la necesidad de que se valoren como personas capaces de desempeñarse en labores ajenas a las del hogar, especialmente importante en mujeres que se encuentran preparándose para un trabajo profesional y en los hombres asistentes al curso el cambio apunta a la comprensión de que la mujer tiene que desenvolverse en otros medios diferentes a su hogar.

A pesar de haber obtenido un incremento significativo, es importante hacer notar que ya en el pre test los jóvenes que se declararon en contra de estas dos afirmaciones

² Madrigal, *Op Cit.* P. 4.

representaban una proporción importante, que no es lo que se obtendría si se realizan estas mismas pruebas en la población general.

De las afirmaciones incluidas en esta sección, las que no muestran cambios importantes son aquellas que desde un principio del curso ya mostraban altos porcentajes que se declaraban en contra. Por tanto, no es posible esperar un cambio sustancial después del curso. Estas frases son: “La mujer es la única capacitada para cuidar los hijos, el hombre no” y “El hombre tiene el derecho de mandar y la mujer de obedecer”.

c. Actitudes conservadoras

Las posiciones conservadoras en cuanto a las diferentes libertades de comportamiento que se otorgan a hombres y mujeres, es otro aspecto que afecta a las personas en su posición ante las situaciones de riesgo: las jóvenes por su actitud pasiva deben aceptar los deseos e indicaciones de su pareja, por lo que a ellas no se les enseña a comunicarse en aspectos sexuales. A los jóvenes, por otra parte, se les impone dirigir una relación, aunque no se les prepara para ello. Por tanto, la apertura o no que pueda tenerse ante ciertas circunstancias afecta las relaciones entre los jóvenes.

De las afirmaciones incluidas en el Cuadro 4, puede notarse que en todas se logró al menos un cambio significativo. En las frases que se refieren a las relaciones pre-maritales los jóvenes muestran una mayor apertura al final del curso y particularmente, en el caso de las mujeres. Sin embargo, al final del curso, aún se mantienen diferencias importantes entre los que apoyan este tipo de práctica en los hombres más que en las mujeres. Se da una mayor apertura a las relaciones pre-maritales pero que favorecen en forma particular a los hombres. Por sexo (Cuadro A2) se nota que el cambio “A favor” de que las mujeres o los hombres tengan relaciones pre-maritales se produce particularmente en las estudiantes.

Cuando las frases se refieren al pago de una muchacha o un muchacho a cambio de relaciones sexuales: en ambos casos se da un incremento significativo de las personas que se declaran indecisas al final del curso. Aunque como puede notarse hay una proporción mayor que acepta este tipo de práctica en los hombres que en las mujeres.

Cuando se analizan estas dos frases por sexo (Cuadro A2), se observa que las estudiantes fueron las que más cambiaron su opinión cuando se les preguntó sobre la posibilidad de que una muchacha le pague a un hombre por relaciones sexuales, produciéndose una reducción de quienes se mostraron en contra en el post test y un incremento de las que se mostraron indecisas. En los estudiantes también se nota un incremento significativo en el grupo que se declara indeciso.

Cuando la frase se refiere a que un hombre pague a una mujer a cambio de relaciones sexuales, el grupo que muestra cambios significativos es el de los hombres estudiados.

También se incluyeron dos frases sobre la posibilidad de que una muchacha soltera tenga relaciones sexuales con diferentes hombres y de que un muchacho soltero tenga relaciones sexuales con diferentes mujeres. Se observan mayores cambios cuando la frase se refiere a las mujeres, diferencias que se producen particularmente en las estudiantes, incrementándose la proporción que se declara a favor de la frase y reduciéndose el grupo que se declara en contra. Cuando la frase se refiere a los muchachos solteros, se observa una reducción significativa en el grupo que se mostraba en contra aunque la pregunta separada por sexo no presenta cambios importantes.

Un último aspecto incluido dentro del cuadro 4 es si consideran que distribuir condones entre los estudiantes universitarios fomentaría las relaciones sexuales, en el post test cerca de una quinta parte de los estudiantes considera que este hecho fomentaría las relaciones sexuales y un 18% se declaran indecisos. Los cambios del pre test al post test se originan particularmente en un cambio de opinión de las estudiantes. En ellas se reduce la proporción que responde afirmativamente de un 35 a un 24%. A pesar de los cambios logrados con el curso parece que aún falta por hacer consciencia en los jóvenes de que las relaciones sexuales se están produciendo haya o no distribución de condones.

d. Homofobia

Un tema importante dentro de los talleres que se desarrollaron es el del entendimiento que podamos mostrar con las demás personas, trabajando particularmente en el caso de la homofobia que lleva a la discriminación de personas con diferente orientación sexual,

pues esto es una de las enseñanzas que la sociedad cargada de estereotipos nos ha enseñado.

Entender nuestros comportamientos homofóbicos nos lleva a tener una mayor apertura a los estados de riesgo de infección del VIH/SIDA, esto porque si se culpabiliza a la comunidad homosexual de la epidemia del SIDA, este puede ser visto como un castigo a su comportamiento y como una enfermedad propia de este grupo, para la que entonces no habría necesidad de cuidarse.

En este aspecto se notan cambios importantes durante el curso. En todas las frases incluidas en el test se dieron diferencias significativas del pre test al post test. La frase en la que se dieron diferencias significativas al 99% de confianza fue la de “Es mejor evitar los amigos homosexuales”, hubo una reducción sustancial en las personas que se declararon en el pre test como a favor e indecisas y un incremento importante en las que se declararon en contra.

En las frases “El homosexual no es un hombre de verdad” y “Los homosexuales quieren ser mujeres” hay un cambio significativo en los tres grupos, al igual que con la frase anterior disminuyen las personas “A favor” e “Indecisos” y se incrementan los que se manifiestan en “Contra”. Es interesante hacer notar que en estos dos últimos casos la reducción de las personas indecisas es significativa al 95%, por lo que se reduce pero no al nivel en que lo hacen aquellas personas que se manifestaron a favor.

Por sexo (Cuadro A3) se observa que en la primera frase los cambios más importante se dan en las mujeres y en la segunda, se dan en los hombres, esto es, ellas cambiaron su visión de que el homosexual no es un hombre de verdad y ellos de que quieren ser mujeres. Es interesante remarcar de este cuadro por sexo que los hombres fueron los que en mayor medida se mostraron a favor de las diferentes frases incluidas tanto en el pre test como en el post test.

Esto nos permite concluir que el curso logró que los estudiantes tuviesen una mayor apertura y respeto hacia aquellas personas con una orientación sexual diferente. Que lograran observar a las otras personas como “seres humanos” iguales a sí mismos, con los mismos derechos y sin una visión cargada de estereotipos. El curso no pretende

cambiar de un día para otro los estereotipos que todos hemos adquirido a través de nuestra vida sino que se pretende hacernos conscientes de la existencia de ellos en nuestro diario vivir, para que el cambio sea paulatino.

e. Conocimientos acerca del condón

Los conocimientos y actitudes que las personas tengan acerca del condón resulta sumamente importante en la prevención de las enfermedades ETS y VIH/SIDA. Por lo tanto el curso incluye una sesión específica referida al conocimiento y análisis de estereotipos que se mencionan a nivel popular acerca de este método preventivo.

Como puede notarse en el Cuadro 6, la única frase que no sufrió cambios significativos del pre test al post test es la que indica que el condón “Es útil para evitar enfermedades venéreas”, que desde un principio del curso posee niveles altos de personas que se manifestaron “De acuerdo” y en las que no es de esperar cambios importantes al final del curso.

En las otras afirmaciones incluidas en esta sección del cuestionario se lograron cambios significativos y como puede observarse en el Cuadro A4 del Anexo, los cambios se dan en ambos sexos, sólo la frase que indica “Da vergüenza ir a comprarlos” se vio particularmente afectada por las respuestas femeninas, lo que resulta interesante de recalcar pues indica un cambio en el estereotipo de que la compra de preservativos las calificaría como “mujeres libertinas” en vez de ser catalogadas como prevenidas que toman con responsabilidad su sexualidad.

Cuando se habla de la idea de que el condón “Disminuye el placer sexual” los cambios más significativos se producen en las personas que se manifestaban “De acuerdo” hacia a los que en el post test se manifiestan “En desacuerdo”. En el grupo de personas que se declararon indecisas al final del curso, la proporción de las mujeres es cerca del doble de los hombres indecisos. Lo que nos hace pensar en como las ideas y estereotipos calan de forma más profunda en las mujeres.

Un último aspecto importante de recalcar es el hecho de que se dice que el condón “Se deja de usar cuando se quiere a la pareja”, que como puede notarse en los dos cuadros comentados, muestra cambios altamente significativos en sus tres posibilidades de

Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

