

## Educación para la prevención del VIH destinada a jóvenes: un análisis desde la Determinación Social de la Salud\*

### Education for HIV prevention addressed to young people: an analysis from the Social Determination of Health\*

John Harold Estrada Montoya <sup>1</sup>

#### ABSTRACT

**Background:** In Latin America, young men and women are the fastest growing group living with, or at high risk for HIV. Young people are particularly vulnerable due to their sexual behavior; use of illicit drugs; lack of access to education and health services; cultural, economical and social factors; structural violence; marginalization and poverty.

**Methods:** A systematic literature review of evaluations of HIV educational programs for young people published in international databases within the last four years was performed. Specialized educational evaluation books, primary and secondary documents and gray literature were consulted too, to identify the principal features of successful programs that could be adapted and implemented in Latin America, taking into account its particular historical and contextual conditions. **Results:** The review identified 120 documents related to the evaluation of HIV educational programs. Programs were categorized as successful if they: exceeded the “ABC” (Abstinence, Be faithful, Condom use) methodology; were supported by national authorities; used participative instruction methods; presented comprehensive information, including general HIV education, risk reduction practices, methods of contraception and condom use, respect for sexual and gender diversity; and guaranteed the join and permanence of young people into the educational programs.

**Conclusions:** Successful HIV/AIDS educational programs promote the acquisition of protective though processes and behaviors by focusing on the historical, contextual, psycho-social, and sexual factors that affect behavior and health. An education committed to HIV/AIDS prevention has to be accessible to young people through the schools and must support life conditions that allow them to take advantage of learning opportunities. In this way, can young people acquire the knowledge, abilities, competences, values, and attitudes that make it possible to overcome the conditions of vulnerability they face. An education committed to the reconstruction of citizenship of young people will contribute to decreasing HIV transmission and the impact of the pandemic.

#### KEY WORDS

HIV infection, education program, youth, prevention, social determination.

#### RESUMEN

**Antecedentes:** en América Latina, l@s jóvenes son el grupo que presenta mayor crecimiento de prevalencia de VIH o del riesgo de adquirirlo. La gente joven es particularmente vulnerable debido a sus comportamientos sexuales; uso de drogas ilícitas; falta de acceso a los servicios educativos y de salud; factores culturales, económicos y sociales; violencia estructural, marginalización y pobreza. **Metodología:** se realizó una revisión sistemática de la literatura sobre evaluaciones de programas educativos sobre VIH destinados a jóvenes en las bases de datos internacionales durante cuatro años. Se consultaron libros especializados en educación, documentos primarios y secundarios, y literatura gris, para identificar los principales factores considerados exitosos y que puedan ser implementados en América Latina, teniendo en cuenta su contexto histórico y político. **Resultados:** la revisión identificó 120 documentos relacionados con la evaluación de programas educativos sobre VIH. Los programas fueron considerados exitosos si: excedían la metodología ABC (Abstinencia, Ser fiel y Uso de condón); estaban soportados por autoridades nacionales o regionales; usaban métodos de instrucción participativa; presentaban información comprensiva; incluían educación general sobre VIH, prácticas de reducción de riesgo, métodos de contracepción y uso de condón, respeto por la diversidad sexual y de género; y finalmente garantizar la adherencia y permanencia de los jóvenes en los programas. **Conclusiones:** los programas exitosos en VIH, promueven la adquisición de procesos y comportamientos protectores enfocándose en los procesos históricos, contextuales, psico-sociales y sexuales que afectan el comportamiento y la salud. Una educación comprometida con la reconstrucción de la ciudadanía de l@s jóvenes contribuirá a la contención de la pandemia y sus impactos.

#### PALABRAS CLAVE

Infección por VIH, programas educativos, juventud, prevención, determinación social. .

\* Este trabajo es un producto parcial del proyecto “EXPLORANDO LA RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES ESTRUCTURALES Y EL DECREMENTO EN LA PREVALENCIA POR LA INFECCIÓN VIH/SIDA”. con código Hermes 17319 Financiado por la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia.

<sup>1</sup> PhD en Salud Pública. Profesor titular. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Colombia. Grupo de investigación SALUD COLECTIVA. Correo electrónico: jhestradam@unal.edu.co

## INTRODUCCIÓN

En América latina los jóvenes son el grupo de más rápido crecimiento que está viviendo con VIH, o con más alto riesgo de adquirirlo. Los jóvenes son vulnerables debido a sus comportamientos sexuales, al uso de drogas ilícitas, a la ausencia de acceso a servicios educativos y de salud, adicionado a factores socio-económicos y culturales, violencia estructural, marginalización y pobreza. Como signos aceptados que están reportados en publicaciones del éxito de los programas de educación sexual, se encuentran la disminución de las tasas de embarazo adolescente, ETS's e infección por VIH.

Hay casi unanimidad internacional frente al papel de la educación como estrategia privilegiada de prevención, particularmente la destinada a los jóvenes; pero menor consenso y entendimiento parcial de cómo funcionan las diferentes medidas y de cómo implementar y sostener sistemáticamente programas robustos de prevención, qué tipo de educación es la que debe ofrecerse, desde que perspectivas teóricas y metodológicas, su cantidad, calidad, contenidos, momento y especificidades, por mencionar algunas características.

El presente estudio pretende responder preguntas sobre cuáles son las perspectivas teóricas-epistemológicas que sustentan los programas de educación revisados y cuáles son sus características; si cumplen uno o más criterios de los mencionados anteriormente para obtener el éxito y, si es posible implementarlos en Latinoamérica, tomando en cuenta sus condiciones contextuales e históricas.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática de literatura durante los años 2006 a 2010, que abarcó la producción escrita de 1981 a 2010, en idiomas Inglés, Portugués y Español, usando los siguientes descriptores en combinación: educación, evaluación, programas educativos, jóvenes, juventud, adolescentes, VIH/SIDA, efectividad, prevención, ABC. Las bases de datos consultadas fueron: EBSCO, JSTORE, OVID, MEDLINE, ERIC, SCIELO, SCIENCE DIRECT, Google scholar y académico. Los criterios de inclusión fueron: disponibilidad de textos completos, publicación dentro del periodo y cumplir con dos o más de los descriptores. Los resultados corresponden a un análisis y síntesis narrativa cuantitativa-cualitativa derivada del estudio de la masa documental que correspondió a 120 documentos.

## RESULTADOS

A través de la revisión se encontraron 120 artículos que cumplieron los criterios de inclusión, distribuidos así: 85 artículos en revistas indexadas evaluadas por pares, 14 documentos de organizaciones internacionales tales como UNAIDS, UNESCO, WHO; 12 documentos de organizaciones de carácter transnacional, científicas o de base comunitaria tales como Amfar, GTZ, Johns Hopkins University; y 9 libros. Los años de publicación fueron divididos en tres periodos así: 1981 a 1990, 1991 al 2000, 2001 al 2010 encontrando este último como el periodo de mayor producción. Respecto al idioma de publicación, predominó el inglés con 85 documentos, seguido por el español con 34.

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN TIPO, AÑO E IDIOMA DE LA PUBLICACIÓN.

TIPO DE PUBLICACIÓN	N	AÑO DE PUBLICACIÓN			IDIOMA		
		1981 1990	1991 2000	2001 2010	Inglés	Español	Portugués
Artículos publicados en revistas indexadas evaluados por pares	85	1	17	67	73	12	-
Boletines de Organizaciones (UNAIDS, UNESCO, WHO, UNICEF, UNFPA, Min Prot Colombia)	14	-	3	11	4	10	-
Literatura gris y otras publicaciones (Johns Hopkins University, AMFAR, Advocates for youth, CDC, GTZ)	12	-	2	10	7	5	-
Libros	9	2	4	3	1	7	1
n	120	3	26	91	85	34	1

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN REVISTA DE PUBLICACIÓN Y TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

REVISTA	N	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN					
		Debates de expertos y consensos	Revisiones de literatura narrativa y sistemática	Descriptivos	Análíticos	Experimentales y cuasi-experimentales	Meta-análisis
Family Planning Perspectives	10	3	2	-	1	4	-
The Lancet	9	6	2	1	-	-	-
Plos Medicine	8	5	1	-	2	-	-
Journal Of Adolescent Health	7	1	3	-	3	-	-
Aids	3	1	-	-	1	-	1
Social Science And Medicine	3	-	2	-	1	-	-
Teaching Sociology	3	3	-	-	-	-	-
Evaluation And Program Planning	2	-	-	1	1	-	-
Reproductive Health Matters	2	-	-	2	-	-	-
Otras	11	-	11	-	-	-	-
N	58	19	21	4	9	4	1

Al revisar los criterios de éxito señalados en los programas evaluados se encuentra que los "programas exitosos" tienen al menos una de las siguientes características: fueron apoyados por autoridades nacionales; usaron métodos de instrucción participativa; presentaron información comprensible, incluyendo educación general en VIH, prácticas de reducción de riesgo, métodos de contracepción y uso de condón, y respeto por la diversidad sexual de género; también garantizaron que los jóvenes se vincularan y permanecieran dentro de los programas educativos, y excedieran la metodología ABC (A = Abstinencia, B = ser fiel y C = uso de condón).

**TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS DE REVISIÓN NARRATIVA O SISTEMÁTICA SEGÚN TIPO DE REVISTA.**

Otras revistas.	Narrativa o revisión sistémica de la literatura.
family Relations	2
The Journal Of Sex Research	2
Perspectives On Sexual And Reproductive Health	1
Bmj	1
Bulletin Of The Word Organization	1
Revista Facultad Nacional De Salud Pública	1
Revista Gerencia Y Políticas De Salud	1
Sex Trans Infect	1
The Society Of Behavioral Medicine	1

## CONCLUSIONES

La diversidad sexual es variada e inherente a la vida humana y los programas de prevención no han logrado incorporar esta variedad, y presentarla de manera adecuada a las distintas poblaciones destinatarias de las acciones educativas. La mayoría de actividades de prevención basadas en educación se han enfocado en los comportamientos individuales y pocas se apoyan sinérgicamente en actividades de base comunitaria y menos aún en abordajes estructurales desde la perspectiva de la determinación social de la salud. La evaluación de la efectividad de los programas educativos, elimina de sus análisis estadísticos las sinergias de los determinantes estructurales sobre los intermedios y proximales, por considerarlas variables de confusión y por esto precisamente no se ha podido precisar el alcance de estas interacciones.

En el futuro el comportamiento de la infección dependerá de las acciones desarrolladas con la gente joven hoy. Por esto se requiere urgentemente que TODA la gente joven tenga acceso al mejor conocimiento disponible que le permita enfrentar el inicio de su vida sexual activa y protegerse al largo plazo del VIH, otras ITS y embarazos no planeados. La educación en sexualidad y reproducción debe incluirse en los currículos de todos los niveles de educación, adecuada a la edad, el sexo, respetando los contextos culturales-religiosos y la diversidad sexual de la gente joven.

Si se requieren cambios en las normas sociales que promueven la vulnerabilidad y fragilidad de la gente joven frente al VIH, debe hablárseles de manera franca, sin ocultar ninguno de los aspectos positivos y negativos relacionados con la epidemia y las maneras de

motivarse y protegerse desde edades tempranas y cómo sostener estas motivaciones por largo tiempo. Los programas exitosos de educación en VIH/SIDA deberían promover la adquisición de procesos protectores y comportamientos enfocados en factores históricos, contextuales, psico-sociales y sexuales que afectan sus comportamientos y su salud. Una educación comprometida con la prevención en VIH/SIDA debería ser accesible a los jóvenes por medio de las escuelas, y debe apoyar las condiciones de vida que les permitan aprovechar las diferentes oportunidades de aprendizaje. La revisión de literatura sugiere que el joven, considerado adecuadamente, puede adquirir el conocimiento, las habilidades, las competencias, los valores, y las actitudes que pueden hacer posible superar las condiciones que ellos encaren de la vulnerabilidad al VIH.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BALL H. Lack of Education Does Not Account for Heightened Sexual Risk Found among African Orphans. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2009. 35(3): 159-160.
2. BERTOZZI SM, LAGA M, BAUTISTA-ARREDONDO S, COUTINHO A. HIV Prevention 5 Making HIV prevention programmes work. *Lancet*. 2008. 372(9641): 831-844.
3. BIRDTHISTLE I, FLOYD S, NYAGADZA A, MUDZIWAPASI N, GREGSON S, GLYNN JR. Is education the link between orphanhood and HIV/HSV-2 risk among female adolescents in urban Zimbabwe? *Social Science & Medicine*. 2009. 68(10): 1810-1818.
4. COATES TJ, RICHTER L, CACERES C. HIV Prevention 3 Behavioural strategies to reduce HIV transmission: how to make them work better. *Lancet*. 2008. 372(9639): 669-684.
5. DWORKIN SL, SANTELLI J. Do Abstinence - Plus Interventions Reduce Sexual Risk Behavior among youth? *PLoS Medicine*. 2007. 4(9): 1437-1439.
6. ESTRADA JH. Evaluación de programas educativos para jóvenes, como herramientas de prevención de VIH/SIDA. *Rev. Gerenc. Polit. Salud*, 2009; 8(16):72-90.
7. ESTRADA JH. Evaluación de programas Educativos para jóvenes, como herramientas de prevención de VIH/SIDA. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*. U Javerian. 2009. 8(16): 72-90.
8. ESTRADA JH. La educación destinada a jóvenes como herramienta de prevención en VIH/SIDA. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. 2007. 25(1): 61-70.
9. HINDIN MJ, FATUSI SOURCE AO. Adolescent Sexual and Reproductive Health in Developing Countries: An Overview of Trends and Interventions. *International Perspectives on Sexual and Reproductive and interventions*. 2009. 35(2): 58-62.
10. KASIRYE I, HISALI E. The socioeconomic impact of HIV/AIDS on education outcomes in Uganda: School enrolment and the schooling gap in 2002/2003. *International Journal of Educational Development - Science direct*. 2010. 30(1): 12-22.

11. [KIRBY D.](#) Effective Approaches to Reducing Adolescent Unprotected Sex, Pregnancy, and Childbearing. *The Journal of Sex Research.* 2002. 39(1): 51–57.
12. [KIRBY DB, LARIS BA, ROLLERI LA.](#) Sex and HIV Education Programs: Their Impact on Sexual Behaviors of Young People Throughout the World. *Journal of Adolescent Health.* 2007. 40(3): 206–217.
13. [KIRBY D.](#) Reducing the Risk: Impact of a New Curriculum on Sexual Risk-taking. *Family Planning Perspectives,* 1991; 23(6):253–263.
14. [KIRBY DB.](#) The "Safer Choices" intervention: its impact on the sexual behaviors of different subgroups of high school students. *J Adolesc Health.* 2004 Dec; 35(6):442–52.
15. [LIAO W, JIANG JM, YANG B, ZENG X, LIAO SS.](#) A Life-skills-based HIV/AIDS Prevention Education for Rural Students of Primary Schools in China: What Changed? What Have We Learned? *BIOMEDICAL AND ENVIRONMENTAL SCIENCES.* 2010.23(5): 409–419.
16. [MCGINTY S, MUNDY K.](#) HIV/AIDS educators: The challenges and issues for Namibian bachelor of education students. *Teaching and Teacher Education– Science direct.* 2009. 25(1): 141–148.
17. [MERSON MH, O'MALLEY JR, SERWADDA D, APISUK C.](#) HIV Prevention 1 The history and challenge of HIV prevention. *Lancet.* 2008.372(9637):475–488.
18. [MOSKOWITZ DA, MELTON D, OWCZARZAK J.](#) PowerON: The use of instant message counseling and the Internet to facilitate HIV/STD education and prevention. *Patient Education and Counseling – Science Direct.* 2009. 77(1): 20–26.
19. [MURPHY EM, GREENE ME, MIHAILOVIC A, OLUPOT-OLUPOT P.](#) Was the "ABC" Approach (Abstinence, Being Faithful, Using Condoms) Responsible for Uganda's Decline in HIV?. *PLoS Medicine.* 2006. 3(9): 1443–1447.
20. [MURPHY EM.](#) Was the "ABC" Approach (Abstinence, Being Faithful, Using Condoms) Responsible for Uganda's Decline in HIV? *PLoS Med* 3(9):e379.
21. [PIOT P, BARTOS M, LARSON H, ZEWDIE D, MANE P.](#) HIV Prevention 6 Coming to terms with complexity: a call to action for HIV prevention. *Lancet.* 2008. 372(9641): 845–859.
22. [PIOT P, KAZATCHKINE M, DYBUL M, LOB-LEVYT J.](#) AIDS: lessons learnt and myths dispelled. *The Lancet.* 2009. 374: 260–263.
23. [POTTS M, HALPERIN DT, KIRBY D, SWIDLER A, MARSEILLE E, KLAUSNER JD.](#) Reassessing HIV prevention. *Science.* 2008. 320:749–750
24. [RINDERMANN H, MEISENBERG G.](#) Relevance of education and intelligence at the national level for health: The case of HIV and AIDS. *Intelligence Social Science & medicine.* 2009. 37(4): 383–395.

25. [ROSS DA](#). Approaches to sex Education: Peer- Led Or Teacher- Led? PLoS Medicine. 2008. 5(11): 1536-1537.
26. [SANTELLI J](#). Abstinence and abstinence-only education: a review of U.S. policies and programs. J Adolesc Health, 2006 Jan; 38(1):72-81.
27. [SHEPPERD S](#), [LEWIN S](#), [STRAUS S](#), [CLARKE M](#), [ECCLES MP](#), [FITSPATRICK R](#). Can we Systematically Review Studies That Evaluate Complex Interventions? PLoS Medicine. 2009. 6(8): 1-8.
28. [SIDIBÉ M](#), [BUSE K](#). Fomenting a prevention revolution for HIV. The Lancet. 2010. 375: 533-535.
29. [STEPHENSON J](#), [STRANGE V](#), [ALLEN E](#), [COPAS A](#), [JOHNSON A](#), [BONELL C](#). The Long- Term Effects of a Peer- Led Sex Education programme (RIPPLE): A cluster Randomised Trial in Schools in England. PLoS Medicine. 2008. 5(11): 1579-1590.
30. [UNDERHILL K](#), [MONTGOMERY P](#), [OPERARIO D](#). Systematic Review of Abstinence- Plus HIV Prevention Programs in High- Income Countries. PLoS Medicine. 2007. 3(7): 248.

