

III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

Los jóvenes y las representaciones sobre el VIH/SIDA.

Ibarra, Mabel Rosana y Ferrer, Carina Del Carmen.

Cita:

Ibarra, Mabel Rosana y Ferrer, Carina Del Carmen (2011). *Los jóvenes y las representaciones sobre el VIH/SIDA. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-052/298>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/qqM>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LOS JÓVENES Y LAS REPRESENTACIONES SOBRE EL VIH/SIDA

Ibarra, Mabel Rosana; Ferrer, Carina Del Carmen
Universidad Nacional de La Plata. Argentina

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo indagar el tipo de información que poseen los adolescentes sobre la problemática VIH/Sida, tomando como referencia una exploración realizada en el año 2008 por la Cátedra de Psicología Preventiva. La metodología utilizada fue una encuesta abreviada destinada a alumnos cuyas edades oscilan entre los 14 y 18 años, pertenecientes a escuelas públicas de La Plata y 9 de Julio. Los ejes de análisis fueron el grado de conocimiento sobre la problemática, la escuela como transmisora de valores y conocimientos, medidas protectoras o preventivas y prejuicios en torno a la problemática. La información recogida deja abiertos interrogantes que refieren a la calidad de la información y las representaciones que portan los adolescentes. Estas son una compleja construcción en la que interviene las características del sujeto, su momento evolutivo, el grupo al que pertenece y el imaginario social. Implica un trabajo de reflexión y de revisión en las intervenciones de prevención y promoción de la salud, sobre lo imaginario y las representaciones compartidas; en tanto significaciones que circulan y operan en la acción y prevención de conductas de riesgo.

Palabras clave

Prevención VIH/Sida Adolescencia Representaciones

ABSTRACT

THE YOUNG PEOPLE AND THE REPRESENTATIONS ON THE VIH/SIDA

This work aimed at investigating the type of information are adolescents on HIV/AIDS issues, based on exploration conducted in 2008 by the Chair of preventive psychology. The methodology used was a short survey to students whose ages range between 14 and 18 years, belonging to public schools of La Plata and 9 de Julio. The axes of analysis were the degree of knowledge about the problem, the school as a transmitter of values and knowledge, protective or preventive measures and prejudices about the problem. The collected information leaves open questions concerning the quality of the information and representations which carry the adolescents. These are a complex construction which involved the characteristics of the subject, its evolutionary time, the group to which it belongs and the social imaginary. It implies a work of reflection and review on interventions for prevention and promotion of health, on the imaginary and shared representations; in both meanings that circulate and operate in the action and prevention of risky behaviour.

Key words

Prevention VIH/Sida Adolescence Representations

La encuesta realizada en el año 2008 por la Cátedra de Psicología Preventiva constaba de 12 preguntas con ítems en cada una de ellas. Para esta actualización se tomaron solo tres preguntas, que en el análisis preliminar resultaron altamente significativas de volver a indagar.

Los ejes indagados fueron el grado de conocimiento en relación a la problemática, el lugar de la escuela y medidas protectoras o preventivas para evitar el contagio y prejuicios en torno al VIH/SIDA. De lo relevado se puede observar que del total de la población encuestada la mayoría pertenece a la franja etaria de 15 años los cuales plantean tener información suficiente con respecto a la prevención del SIDA.

Del total de respuestas, el 75% plantean estar de acuerdo con recibir información sobre esta temática en las escuelas.

Por otro lado con respecto a las preguntas que debían responder contestando con verdadero o falso, en la pregunta relacionada con las compañías con las que frecuentan y las posibilidades de no contraer la enfermedad si es buena compañía, la mayoría de los encuestados contestó que es falsa.

En lo que refiere a la necesidad del no uso del preservativo en la primer relación sexual, aunque el 92,3% afirma que es falso; los jóvenes pertenecientes a la franja etaria de 14 a 16 años, que hacen un total de 100, responde como verdadera; "por una sola vez que tengamos relaciones sexuales sin preservativo NO te vas a infectar".

Por otra parte si bien el 97,5% considera falsa la posibilidad de preocuparse por el Sida si ya han tenido una enfermedad de transmisión sexual, el 2,4% perteneciente a adolescentes de 14 a 16 años la consideran verdadera.

Asimismo los jóvenes de entre 15 y 17 años respondieron como verdadera la posibilidad de que sean los insectos los que transmitan el SIDA en un 46% y un 53% dentro del mismo grupo la considera falsa.

En cuanto a las preguntas de si VIH no se transmite por dar un beso a una y si el preservativo es eficaz en la prevención, aunque en su mayoría respondieron como verdaderas a estas frases; con respecto al no contagio por medio del beso casi el 20% responde que es falsa, así como respecto de la eficacia del preservativo el 10% responde falso; distribuyéndose por todas edades de la población aquí mencionada.

Luego de esta breve descripción, podríamos concluir que si bien los jóvenes de 15 años son los que más respondieron a esta encuesta y dicen poseer información suficiente con respecto a los métodos para prevenir el SIDA (representan el 30% de la población total) en el cuestionario donde tenían que responder con verdade-

ro o falso frases que hacen referencia al grado de información que poseen, los de 14 a 16 años son los que más erróneamente contestaron. Esto da cuenta de que poseen información pero distorsionada, el dato más evidente, es la respuesta sobre la teoría de la transmisión del virus.

Los interrogantes que nos surgen se refieren a si la teoría del mosquito como vector no estaría reforzada por la problemática actual de salud pública que es s el dengue? Por otro lado ¿existen falencias o carencias en las acciones de prevención al respecto? ¿se han sostenido en el tiempo acciones preventivas sobre esta problemática o solo han sido campañas? ¿Se viene trabajando sobr en los ámbitos escolares desde la subjetividad ? ¿Esta distorsión en la información será propio de las características del pensamiento del adolescente?

El análisis de los datos nos convoca a considerar las significaciones imaginarias sociales que sostienen las conductas de los adolescentes en relación a la prevención del VIH - sida, considerándolo el grupo etéreo más vulnerable.

Abordar las características subjetivas de los adolescentes requiere que nos ubiquemos en una perspectiva que pueda dar cuenta por un lado, de los adolescentes en tanto actores que forman parte del contexto socio-histórico-cultural actual siendo, en consecuencia, receptores de los diferentes discursos que se despliegan en relación al complejo VIH - sida. Y por otro lado, requiere que nos ubiquemos en relación con ciertas operaciones psíquicas que deben llevar a cabo en ese momento de la vida. Estas consisten en la elaboración psíquica de grandes transformaciones fisiológicas que conduce al duelo por la pérdida del cuerpo infantil, y el desasimiento de la autoridad parental. Tales operaciones obligan a un recorrido de múltiples y costosas reubicaciones y nuevos anudamientos. Es un momento de interrogación por la identidad, en el cual se producen nuevas identificaciones y se cuestionan otras.

En el texto "Adolescentes en riesgo" María Martina Casullo afirma que se considera al adolescente como miembro de un sistema familiar funcional o disfuncional en el cual realiza su socialización primaria incorporando creencia, valores, lenguaje, estilos afectivos y cognitivos, con significaciones específicas. Este sujeto contextualizado ha tenido experiencias diversas de aprendizaje en el curso de su ciclo vital las que interpreta y comprende sobre la base del proceso de socialización ya partir de las posibilidades otorgadas por su sistema neurobiológico.

Desde lo psicológico, los comportamientos concretos que se ponen en práctica se vinculan a tres factores: antecedentes (historia personal, situaciones infantiles, programas neurobiológicos, adquisición de mecanismos de defensa); precipitantes (percepción subjetiva del impacto de las experiencias vitales personales, estrategias de afrontamiento grado de capacidad u flexibilidad cognitiva para la resolución de problemas) y concomitantes (presencia de redes de apoyo social, nivel de integración yoi-ca, capacidad para diferenciar lo real de lo imaginario y

procesar información coherentemente).

Si entendemos algunos de estos comportamientos ligados al ejercicio de la sexualidad como conductas de riesgo cabría un análisis de los factores presentes en los mismos.

Cuando se habla de riesgo se alude a factores vinculados a la estructuración de un número de conductas que se manifiestan de forma voluntaria con resultados indefinidos y que tiene alta probabilidad de provocar consecuencias negativas en lo referido a cuestiones de salud, tanto en lo personal o social. (Irwin 1990)[i]

Muchos autores sostienen que los comportamientos riesgosos están presentes en el proceso de toma de decisiones.

Los comportamientos de riesgo serían propios del pasaje de la adolescencia a la etapa adulta en la medida de que puedan ser funcionales para: lograr la autonomía, cuestionar normas y valores vigentes, afrontar la frustración, anticipar experiencias de fracaso, lograr la estructuración del self, y afirmar y consolidar el proceso de maduración.

Dentro de la percepción, entendido como un proceso psicológico de aprehensión de la realidad, se encuentra un aspecto importante que es la percepción del riesgo. La forma de actuar de una comunidad o sujeto frente a los factores de riesgo se explica desde cómo se los percibe. Existen dos aspectos que la conforman, el aspecto cognoscitivo-informativo: permite clasificar lo percibido dándole una identidad, y el aspecto valorativo-actitudinal: que permite seleccionar lo percibido según factores normativos de la propia cultura o grupo de pertenencia. La percepción del riesgo del sujeto actual debe realizarse en situaciones donde se han multiplicado los factores de riesgo, sobre todo los psicosociales, éstos son los menos perceptibles porque no se captan por medio de los sentidos y el tiempo disponible y las capacidades psicológicas del sujeto son insuficientes frente a la cantidad de datos y necesidades creadas por el contexto. Es así que si se complejizan las tareas de aprehensión de la realidad las posibilidades de error aumentan.

Estos pueden caracterizarse según los componentes de la percepción: desde el eje cognoscitivo- informativo: la peligrosidad de un factor de riesgo debe ser mayor para que pueda ser percibido, generando falsos procesos de percepción: incluye la no percepción y la percepción errónea, esta última se produce cuando se percibe un factor de riesgo de manera distorsionada tanto cualitativamente como cuantitativamente.

Desde el eje valorativo- actitudinal: transformación de valores cuando el carácter negativo de un factor de riesgo se transforma en un valor para el hombre, la disminución del valor salud, cuando los factores de riesgo no se valorizan como negativos porque tampoco se valoriza a la salud.

Se podría concluir que la percepción del riesgo es un elemento fundamental dentro del enfoque de riesgo que apunta a la modificación concreta de la realidad, porque cuando el adolescente percibe su situación como riesgosa contamos con un recurso que es facilitador para

crear programas tendientes a realizar actividades o tareas preventivas.

Desde una mirada cognoscitiva los adolescentes desde su egocentrismo construyen fabulas personales en las que no se autoperceben como expuestos a ningún riesgo en particular, anulando el principio de realidad.

Si bien los procesos de decisión son similares a los adultos el contenido de los componentes no lo es, tienen menos experiencia de vida y pueden estar más influenciados por sus pares.

“Algunos autores han constatado que entre los 14 y 16 años se actúa más en términos de consecuencias próximas o inmediatas que distantes o mediatas. Así por ejemplo la percepción que se tiene sobre la necesidad del uso de preservativos está más vinculado a su popularidad, es decir que lo usen amigos y la posibilidad de tener relaciones sexuales ocasionales que con una verdadera comprensión de su valor protector”.

Ana Lía Korblint señala en su libro “Sida entre el cuidado y el riesgo”, que aun resta profundizar en las investigaciones respecto de las conductas de riesgo ligadas al ejercicio e la sexualidad. Si bien muchas veces se tiene información sobre los riesgos que se corren dista mucho la conducta práctica de la actitud.

La lógica de la confianza hace referencia a la estabilidad de la pareja, se abandona el uso del preservativo luego de transcurrido un tiempo de relación o por las características personales de la pareja o proximidad social. También se acuerda su uso para relaciones ocasionales fuera del vínculo o se circunscribe únicamente a la anticoncepción.

La lógica del pasatismo se refiere a una actitud de vivir el aquí y ahora sin mayores compromisos.

La lógica del Alcohol, el cual desresponsabiliza al sujeto del acto.

La lógica del fatalismo entiende al Sida como un mal inevitable, no existiendo recursos posibles de prevención.

La lógica del rechazo al preservativo pone como eje primordial el placer, privilegiando la sensación y una relación asimétrica.

La lógica de la pasión está sostenida en la atracción física primordialmente. (Compulsión erótica-sexual).

La lógica del deseo de un hijo ésta se encuentra entre las conductas preventivas y no preventivas, siendo momentánea hasta el logro del embarazo.

Se podría decir que el no uso del preservativo se caracteriza por “un sistema íntimo fuerte en el que la devoción al otro o la idea de pareja son rasgos prioritarios”.

Algunas consideraciones finales: Evaluamos cómo el imaginario social produce efectos determinando las significaciones imaginarias que circulan en el universo de los jóvenes y condicionan sus acciones.

Por un lado, los que tienen más riesgo son “otros” (sean drogadictos, homosexuales, prostitutas o promiscuos) y, por otro lado, según el contenido de la fantasía y los mecanismos defensivos característicos de la adolescencia, desmentida, sentimiento de omnipotencia o invulnerabilidad, negación maníaca (“a mí no me va a pasar”, etc.), nos encontramos con creencias y mecanis-

mos inconscientes que los hace refractarios a pensar la enfermedad o incluso la muerte como algo propio y real. Desde una perspectiva integral se hace hincapié a la hora de analizar los comportamientos e implementar acciones preventivas considerar el papel de la familia, el grupo de pares, la escuela, el papel de los medios de comunicación, las normas, los valores y creencias del contexto sociocultural al que pertenecen los jóvenes. Y considerar la relevancia que tiene la exploración de las significaciones imaginarias sociales que sostienen las conductas de los jóvenes en relación a la problemática del VIH/Sida.

El proceso de educación, a través de la orientación y el cuidado propio y del otro, puede brindar a los jóvenes la capacidad para protegerse. Incorporar estos aprendizajes es necesario y determinante para disminuir situaciones de riesgo.

Con el sólo acceso a la información sin avanzar en las dimensiones actitudinales de los actores involucrados (docentes, directivos y jóvenes), no se logra el cambio de actitud y comportamiento sostenido en el tiempo.

Como se describió, la información que manejaban los adolescentes era confusa e insuficiente; queda como interrogante a posteriori analizar los tipos de mensajes incluidos en las acciones y campañas de prevención (desde los medios de comunicación y/o desde el ámbito escolar) y la consecuente significación / percepción en el adolescente, planteando como hipótesis que la mayoría de los mensajes masivos apelan al miedo o a la imposición de la norma, infiltrándose junto con la información objetiva discursos hegemónicos.

El imaginario social se hace “texto” en las teorías que intentan explicar los “hechos”, pero los “hechos” que permite ver son unos y no otros; el imaginario social efectivo produce teorías que lo confirman, lo legitiman y lo re-producen; y éstas y aquél se retroalimentan. Aquí, los hechos “conductas sexuales” que se ponen de relevancia en un primer plano, mantienen en la sombra un hecho simple, pero decisivo, no tenido en cuenta: el uso o no del preservativo. Sólo que, asumir ese hecho como una conducta, obligaría a los sujetos -en este caso, adolescentes- a una resignificación de su relación imaginaria con la enfermedad: el cuidado y el riesgo no estarían ya ligados a determinado tipo de conductas sexuales sino a una condición mucho más general, y por decirlo así, inevitable: el ejercicio mismo de la sexualidad humana.

NOTA

[i] Citado en Casullo M: Adolescentes en riesgo, editorial Paidós, 2005 pag 19.

BIBLIOGRAFÍA

Bonzo, C y otros (2001) "Aportes Psicosociales al concepto de riesgo". En El Factor Humano en la Salud Pública. Edit. Proa XXI Bs.As.

Cahn, P (1994) "PSIDA. Un enfoque integral". Edit Paidós, Bs. As.

Casullo, M: Adolescentes en riesgo en Adolescentes en riesgo. Pag.16 a 23. Edit. Paidós. Buenos Aires, 2005.

Kornblit A (2000) "La lógica del amor" en Sida entre el cuidado y el riesgo. Editorial Alianza, Bs. As.

Freud S (1905) "Metamorfosis de la pubertad" en Tres ensayos para una teoría sexual, Editorial Amorrortu, Bs. As.

Obiols (1990) Ser adolescente en la Posmodernidad, Edit. Paidós. Bs. As.

Piaget, J (1984) "Las operaciones formales" en Psicología de la inteligencia. Pag 157 a 164. Edit. Psique. Bs. As.

Rodulfo R y M (1992) Clínica Psicoanalítica en adolescentes y niños, Edit. Lugar. Bs. As.